



Modello conferimento residui legnosi di platano

Alla Regione Toscana - Servizio Fitosanitario Regionale  
Via Pietrapiana, 30 - 50121 Firenze  
E-Mail [fitosanitario-platano@regione.toscana.it](mailto:fitosanitario-platano@regione.toscana.it)

### CONFERIMENTO DEI RESIDUI LEGNOSI DI PLATANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ telefono/cell. n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di  proprietario/a  delegato/a dal/dalla proprietario/a:

della/e pianta/e di platano affetta/e da *Ceratocystis platani* (cancro colorato del platano) ed oggetto di interventi di abbattimento ubicata/e in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

come da prescrizioni di misure fitosanitarie ufficiali del Servizio Fitosanitario Regionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

della/e pianta/e di platano deperiente/i con sintomi sospetti di *Ceratocystis platani* (cancro colorato del platano) ed oggetto di interventi di abbattimento come da comunicazione inviata in data \_\_\_\_\_;

della/e pianta/e di platano sana/e oggetto di interventi di potatura/abbattimento ubicata/e in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;<sup>1</sup>

### Dichiara

**che il materiale legnoso proveniente da platano/i infetto/i/con sintomi sospetti da *Ceratocystis platani* verrà smaltito con le seguenti modalità alternative**

combustione presso l'inceneritore/impianto di cogenerazione per biomasse vegetali gestito da \_\_\_\_\_ ubicato in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;<sup>2</sup>

conferimento nella discarica gestita da \_\_\_\_\_ ubicata in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;<sup>2</sup>

conferimento presso la ditta \_\_\_\_\_ ubicata in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ai fini della trasformazione in carta/cartone, pannelli truciolati tranciati o sfogliati dopo trattamento termico;<sup>2</sup>

essiccazione del legname in forno mediante processo "Kiln Dried" (KD) presso la ditta \_\_\_\_\_ ubicata in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;<sup>2</sup>

**che il materiale legnoso proveniente da platano/i sano/i verrà smaltito**

in via / loc. / fraz. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

combustione  discarica  trasformazione industriale (carta cartone, pannelli truciolati tranciati/sfogliati, ecc.)

Data

In fede

<sup>1</sup> Per i soli residui legnosi provenienti da platani ubicati in zone focolaio/contenimento

<sup>2</sup> Copia della bolla di conferimento del materiale rilasciato dai gestori degli impianti di smaltimento prescelti dovrà essere trasmessa, subito dopo il conferimento del materiale, all'indirizzo mail [fitosanitario-platano@regione.toscana.it](mailto:fitosanitario-platano@regione.toscana.it)