

Azienda (ragione sociale) _____

Cod. operatore _____

Foglio _____

Particella _____

n. serra o campo aperto _____

sup/ha _____

Varietà _____

DDT IN ENTRATA / N° RICEVUTA	SEMINA		TRAPIANTO		IRRIGAZIONE	CONCIMAZIONE			CONTROLLO ERBE INFESTANTI		DIFESA DA PARASSITI		INIZIO RACCOLTA		DDT IN USCITA / N° RICEVUTA	
	Data	Conformità seme iscrizione	Data	Densità di impianto tra le fila e sulle fila 25-35 cm	P = a pioggia M = microirrigazione	Data	Fertilizzante impiegato	Unità/ha di N	Data	SO; SA; SC; AN ⁽²⁾	Tecnica di lotta integrata		Data	Conformità ⁽³⁾		
		Reg. Vol. Reg. ⁽¹⁾									Data	Tipo		C		NC

⁽¹⁾ Registro Volontario Regionale

⁽²⁾ SO = Solarizzazione
SA = Sarchiatura
SC = Scerbatura
AN = Antigerminelli

⁽³⁾ A mano, recidendo al di sotto del colletto.
C = Conforme
NC = Non Conforme

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la sua responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località _____ data _____

timbro e firma del legale _____ firma del legale rappresentante _____

Nota: il presente modulo è da compilare esclusivamente per le fasi di propria competenza