**SCHEDA PER IL CENSIMENTO DEGLI OLIVI 2021**

**NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*campi obbligatori**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  COMUNE |  LOCALITÀ |  NUMERO PIANTE DI OLIVO |  VARIETÀ | DATI CATASTALI (Mappali) |  SUPERFICIE ha |
| < 5 anni | da 5 a 10 anni | > 10 anni | abbandonati |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

INFORMAZIONI ESSENZIALI PER IL COORDINAMENTO E LA BUONA RIUSCITA DELLE FUTURE INIZIATIVE VOLTE ALLA VALORIZZAZIONE DELL’OLIVICOLTURA (indicare sì o no)

SÌ NO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| È in possesso del patentino che abilita all’acquisto e all’utilizzo dei prodotti fitosanitari? |  |  |
| Sarebbe interessato alla frequenza di un corso che abilita all’acquisto e all’utilizzo professionale dei prodotti fitosanitari? |  |  |
| Sarebbe interessato alla frequenza di un corso di aggiornamento per l’utilizzo professionale dei prodotti fitosanitari? |  |  |
| Sarebbe disposto a partecipare alla spesa relativa all’organizzazione dei corsi di cui sopra? |  |  |
|  |
| È interessato all’**assistenza tecnica qualificata**per prendere decisioni agronomiche sulle attività di campo? |  |  |
| Sarebbe disposto a partecipare alla spesa relativa alla consulenza tecnica? |  |  |
|  |
| È interessato all’eventuale attuazione di interventi di difesa fitosanitaria (contro la mosca dell’olivo, cimice asiatica ecc..)? |  |  |
| Sarebbe disposto a partecipare alla spesa necessaria per l’attuazione dei sopra indicati interventi di difesa fitosanitaria?  |  |  |
|  |
| Note e suggerimenti |

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_