

CHECK LIST CONTROLLO CONDIZIONALITA'

Atto B9 - Direttiva 91/414/CEE concernente l'immissione in commercio dei prodotti fitosanitari.

Provincia

N° domanda

RICHIEDENTE:

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

QUADRO 1 - CARATTERISTICHE AZIENDALI

- 11a ☐ SI ☐ NO Azienda agricola che utilizza prodotti fitosanitari
- 11b ☐ SI ☐ NO Azienda agricola che utilizza prodotti fitosanitari classificati come "Molto Tossici", "Tossici" o "Nocivi" (T+,T,XN)

QUADRO 2 - ELEMENTI DI CONTROLLO - presenza della documentazione prevista

- 11c ☐ SI ☐ NO presenza registro trattamenti (quaderno di campagna)
- 11d ☐ SI ☐ NO conformità del registro trattamenti
- 11e ☐ SI ☐ NO aggiornamento del registro dei trattamenti (entro 30 giorni dal trattamento effettuato)

11f In caso negativo, descrivere le anomalie riscontrate

QUADRO 3 - ELEMENTI DI CONTROLLO - rispetto delle prescrizioni di utilizzo

- 11g ☐ SI ☐ NO Prodotto fitosanitario utilizzato su coltura non prevista in etichetta
- 11h ☐ SI ☐ NO Prodotto fitosanitario utilizzato in dosi maggiori rispetto a quelle previste in etichetta
- 11i ☐ SI ☐ NO Mancato rispetto dei tempi di carenza sulle colture

11l In caso negativo, definire le anomalie riscontrate

QUADRO 4 - ELEMENTI DI CONTROLLO - in caso di utilizzo di prodotti fitosanitari "Molto Tossici", "Tossici" o "Nocivi" (T+,T,XN)

- 11m ☐ SI ☐ NO Documentazione d'acquisto dei prodotti molto tossici, tossici, nocivi
- 11n ☐ SI ☐ NO Possesso del patentino da parte dell'utilizzatore dei prodotti fitosanitari
- 11o ☐ SI ☐ NO Possesso del patentino scaduto e assenza di domanda di rinnovo da parte dell'utilizzatore dei prodotti fitosanitari
- 11p ☐ SI ☐ NO Presenza di un sito a norma per lo stoccaggio dei prodotti fitosanitari
- 11q ☐ SI ☐ NO Presenza dei dispositivi di protezione previsti dalla normativa

11r In caso negativo, definire le anomalie riscontrate

COGNOME E NOME DEL CONTROLLORE

F5

FIRMA DEL PRODUTTORE O SUO RAPPRESENTANTE

FIRMA DEL CONTROLLORE

COD. AGEA

F6

F7

F8

PAGINA

di