



Ente di Sviluppo Agricolo

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
 _____ dell'impresa agricola _____ sita in territorio di
 _____ (____), contrada _____, estesa Ha _____. dei quali:

- 1 Ha _____ aranceto, varietà _____;
- 2 Ha _____ limoneto varietà _____;
- 3 Ha _____ mandarinetto varietà _____;
- 4 Ha _____ clementinetto varietà _____;
- 5 Ha _____ di orticole in coltura protetta specie _____ delle
 rispettive varietà _____;
- 6 Ha _____ di _____;

la cui azienda rientra nell'ambito del territorio di competenza della/e SOPAT e SOAT¹ di
 _____ che ne segue le attività di difesa fitosanitaria integrata o biologica¹, quali
 apposite previsioni progettuali del Piano di attività di Assistenza Tecnica all'impresa agricola
 dell'anno _____

PRENDE IN CARICO

dalla co-sigilante Direzione Amministrativa della Biofabbrica di Ramacca (CT) le seguenti tipologie
 e quantità di ausiliari entomologici

INSETTO	CONFEZIONI (n°) (a)	CAPACITA' (n°/conf.) (b)	INSETTI TOTALI (n°) $c = a * b$
<i>Aphytis melinus</i>			
<i>Cryptolaemus montrouzieri</i>			
<i>Leptomastix dactylopii</i>			
<i>Diglyphus isaea</i>			

La Direzione Amministrativa della Biofabbrica di Ramacca (CT) fa presente che l'utilizzo
 dell'ausiliare entomologico:

- 1 **Aphytis melinus**, è destinato alla lotta dell'insetto dannoso *Aonidiella aurantii* (cocciniglia
 rossa-forte degli agrumi), ma può parassitizzare anche altre specie di Diaspidini quali
Aonidiella citrina e *Aspidiotus nerii*²;
- 2 **Cryptolaemus montrouzieri e Leptomastix dactylopii** sono destinati alla lotta dei Rincoti
 Omotteri Pseudococcidi ed in particolare di *Planococcus citri* (Cotonello degli agrumi)²;
- 3 **Diglyphus isaea** è destinato alla lotta degli insetti dannosi *Liriomyza trifolii*, *Liriomyza*
bryoniae e *Liriomyza huidohernsis*²;

nelle quantità e nelle modalità indicate dai tecnici della/e SOPAT e SOAT¹ di
 _____ che seguiranno i lanci nell'ambito delle attività progettuali indicate in
 preambolo.

¹ barrare l'alternativa non pertinente

² barrare se trattasi di insetto non richiesto



Ente di Sviluppo Agricolo

Fermo restando le indicazioni della/e SOPAT e SOAT¹ di _____, i consigli tecnici della Direzione Amministrativa, per una buona pratica di difesa, sono di seguito indicati così come la superficie agricola assoggettabile al rilascio che deriva dal presente conferimento.

INSETTO	QUANTITA' e MODALITA' CONSIGLIATE (d)	NUMERO del LANCIO	SUPERFICIE INTE-RESSATA DAL LAN-CIO PRESENTE (Ha) <i>e = c / d</i>
<i>Aphytis melinus</i> ²	n° 10.000 – 15.000 insetti/Ha di agrumeto per 5 – 7 lanci stagionali		
<i>Cryptolaemus montrouzieri</i> ²	n° 150 insetti/Ha di agrumeto per 1 – 2 lanci stagionali		
<i>Leptomastix dactylopii</i> ²	n° 750 insetti/Ha di agrumeto per 1 – 2 lanci stagionali		
<i>Diglyphus isaea</i> ²	0,5-1 insetto/mq di serra ortofloricola per 3 lanci a coltivazione		

Lanci dei superiori entomoparassiti, effettuati autonomamente dalla siglante azienda agricola in assenza dei tecnici del Servizio di Assistenza Tecnica della Regione Siciliana, non danno diritto a rimostranze in ordine ad eventuali effetti insufficienti e comunque indesiderati. All'accertamento di questi casi, la Direzione Amministrativa della Biofabbrica di Ramacca (CT) si riserva la facoltà di non fornire più alcuno dei predetti entomoparassiti al conduttore agricolo riconosciuto inadempiente. Per il presente ed i successivi approntamenti, la Direzione Amministrativa della Biofabbrica di Ramacca (CT) fa presente altresì che fornirà i sopraelencati entomoparassiti fino al concorso della propria produzione massima, la cui entità deve tenere conto anche di riduzioni causate da eventuali problemi di allevamento, e che richieste esuberanti la propria capacità produttiva non daranno diritto all'azienda agricola ed alla struttura di Assistenza Tecnica consulente, diritto a rimostranze per eventuali programmi o attività rimasti monchi o incompleti.

Per fini amministrativi ed anche allo scopo di agevolare l'immediata consegna del prodotto biologico, il richiedente dichiara che il titolare³ il conduttore³ Sig. _____
 _____ risiede in _____
 (CAP) _____ via _____ n° _____ tel _____
 _____ cell. _____.

L'azienda, lette le predette condizioni, dichiara di accettarle tutte incondizionatamente.
 _____, li _____

L'AZIENDA AGRICOLA

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA
 BIOFABBRICA DI RAMACCA (CT)
 IL FUNZIONARIO ADDETTO**

(_____)

(_____)⁴

³ Barrare l'alternativa non pertinente

⁴ Timbro o stampatello