

Al Comune di Celle Ligure
Servizio Lavori Pubblici, Manutenzione e Ambiente
Via S. Boagno 11
17015 Celle Ligure (SV)
e-mail: ambiente@comunecelle.it

Data (*) _____

IDENTITA' SEGNALATORE

Nome (*): _____ Cognome (*): _____

Residenza (*): _____

Recapito telefonico (*): _____ e-mail (*): _____

In qualità di (*): Proprietario Operatore del verde Passante

Altro (specificare) _____

IDENTIFICAZIONE PALMA

- Specie _____ (se conosciuta, altrimenti barrare la casella di interesse)
- Tipo *Phoenix, Jubea*, ecc. (foglie pennate)
- Tipo *Washingtonia, Chamaerops*, ecc. (foglie palmate)

Altezza tronco (stipite) in metri _____

Diametro medio tronco (stipite) in cm _____

SINTOMI OSSERVATI				
Rosure fogliari, asimmetria chioma, foglie "appoggiate"	a) SI	<input type="checkbox"/>	NO	
Chioma collassata o essiccata o cimata di recente	b) SI	<input type="checkbox"/>	NO	
Accertata presenza dell'insetto (larve, bozzoli, adulti)	c) SI	<input type="checkbox"/>	NO	
<input type="checkbox"/> Pianta isolata <input type="checkbox"/> Pianta in gruppo <input type="checkbox"/> le altre palme manifestano sintomi ?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

(se si, compilare altre schede)

UBICAZIONE PALMA

Località (*) _____

Indirizzo (*) _____ (compreso numero civico)

Firma del segnalatore (*)