

SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI

TERRENO CAMPIONE VEGETALE ALTRO
TECNICO/CONFERENTE (nome, indirizzo, n. tel.):

AZIENDA/PROPRIETARIO (nome, indirizzo):

COMUNE:

LATITUDINE:

LONGITUDINE:

DATA PRELIEVO:

DATA CONSEGNA:

SPECIE VEGET.:

VARIETA'/CULTIVAR:

ANNO DI IMPIANTO:

o DATA DI SEMINA:

TIPOLOGIA COLTURALE:

Coltura agraria: pieno campo

 serra: fredda calda

bosco Impianto di arboricoltura

Verde ornamentale : alberata parco / giardino

COLTURA PRECEDENTE:

COLTURE LIMITROFE:

SINTOMI OSSERVATI:

Clorosi	Avvizzimento	Necrosi/maculature	Depigmentazioni foglie
Rosure	Mine fogliari	Malformazioni	Taglia ridotta
Cancri/fessurazioni	Colature	Tumori	Gallerie
Marciume radicale	Altro:		

OSSERVATA LA PRESENZA DI:

afidi	tripidi	acari	larve in genere
cicaline	cocciniglie	corpi fruttiferi di funghi	
Altro:			

EPOCA COMPARSA SINTOMI:

SINTOMI GIA' RISCONTRATI IN ANNI PASSATI? SI' NO

DISTRIBUZIONE DEI SINTOMI SULLA PIANTA:

Foglie	Fiori	Frutti
Rami	Fusto	Colletto
Radici	Altro:	

Note esplicative (es: % di foglie, zona della chioma colpita, disposizione dei cancri sul fusto etc...):

% DI PIANTE COLPITE:

DISTRIBUZIONE DEI SINTOMI NELLA TIPOLOGIA COLTURALE:

casuale (su p. singole qua e là)	a strisce	a chiazze
in una zona sola	ai margini	generalizzata (> 70%)

SE IN SERRA, INDICARE SE E' PREVALENTEMENTE PRESSO:

fonti di calore	apertura	pareti
zone isolate	altro:	

DITTA O VIVAIO E INDIRIZZO (relativi alla provenienza di):

Piante/piantini:

Sementi:

Innesti:

Porta innesti:

N.B.: accompagnare SEMPRE i campioni con sospetti sintomi virali con materiale che non manifesta i sintomi, proveniente dallo stesso appezzamento, ma in una zona distante da quella dove sono presenti i sintomi sospetti.
Nel caso di campioni di TERRENO, qualora si voglia mutare la tipologia colturale, indicare la coltura che si intende far seguire alla attuale:

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SUI TRATTAMENTI E LE OPERAZIONI

TRATTAMENTI ANTICRITTOGAMICI

Prodotti impiegati, dosi ed epoca di impiego

SI'

NO

TRATTAMENTI INSETTICIDI

Prodotti impiegati, dosi ed epoca di impiego

SI'

NO

TRATTAMENTI DISERBANTI

Prodotti impiegati, dosi ed epoca di impiego

SI'

NO

TRATTAMENTI COLTURA PRECEDENTE

Prodotti impiegati, dosi ed epoca di impiego

SI'

NO

TRATTAMENTI DI VARIA NATURA SULLE COLTURE

Prodotti impiegati, dosi ed epoca di impiego

SI'

NO

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI: (es. trattamenti con nanizzanti, diradanti, anticascola, trattamenti nematocidi)

IRRIGAZIONI: SI' NO

Se SI': SCORRIMENTO PIOGGIA GOCCIA

CONCIMAZIONI: SI' NO

Se SI' (specificare possibilmente anche il prodotto):

ORGANICA

MINERALE

FOGLIARE

INFORMAZIONI ULTERIORI: