ASSESSORATO DEL TURISMO, SPORT, COMMERCIO, AGRICOLTURA E BENI CULTURALI

Dipartimento agricoltura

Produzioni vegetali, Sistemi di qualità e Servizi fitosanitari

Ufficio servizi fitosanitari Località Grande Charrière, 66 11020 <u>SAINT- CHRISTOPHE</u>

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO MICELIO FUNGINO

Il sottoscritto	, nata/o a	() il
//		
Codice Fiscale		
in qualità di titolare / l. r. della ditta (ragione	e sociale)	
"Disposizioni per la certificazione del n - tenere sempre in debito conto i	-	7 del D.M. del 27/09/07 tivati", in particolare: zione;
a) attrezzature di sterilizzazione; b) sala inoculo sterile; c) sala di incubazione; d) camera frigorifera; e) laboratorio di controllo; f) personale tecnico qualificato in re dichiara di effettuare (barrare ciò che in □ Condizionamento □ Immagazzinamento □ Commercializzazione	siti di cui all'art. 8, comma 4 del D.M. de elazione alle necessità del processo di pro- teressa)	duzione;
Nome botanico	Nome comune	Quantità
indicative	(Proteinle Championen)	
☐ Agaricus bisporus, Agaricus bitorquis	(Prataiolo Champignon)	
☐ Agaricus spp.	(Agarico)	
☐ Pleurotus ostreatus	(Pleurotus - Gelone)	
☐ Pleurotus cornucopiae.	(Corno dell'abbondanza)	
☐ Lentinus edodes	(Shiitake)	
☐ Lepista nuda	(Agarico violetto - Gambo azzurro)	
☐ Pleurotus eryngii	(Cardoncello)	
☐ Agrocybe aegerita (Pholiota aegerita) (I	Pioppino - Piopparello)	
Data _ _ _ _	In Fede	*

(*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/00, in alternativa dell'autenticazione della firma l'istanza può essere presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.