

Scheda di accompagnamento campione

SQUADRA (sigla)	Punto di monitoraggio (sigla e n°) o n° focolaio	fuori serra 200 metri	ZONA CUSCINETTO 10 km	ZONA DI SORVEGLIANZA 30 km
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data prelievo in campo: Nome consegnatario:

Data ricevimento in laboratorio:

Spazio per il laboratorio

Risultato analisi:

Azienda Nome: Tel.:/.....

Indirizzo del luogo monitorato:

Via: n°:

Località: Comune: Prov.:

Referente per l'azienda: Cognome: Nome:

Tel.:/..... Fax:/.....

Specie _____ Varietà _____

Età dell'impianto _____

Inerbito Infestazioni da insetti

Descrizione dei sintomi:

.....
.....
.....
.....

% piante colpite Distribuzione delle piante ammalate.....

Data comparsa sintomo Comparsa dei sintomi in anni precedenti?