



CERTIFICATO PRINCIPALE DI IDENTITA'
PER I MATERIALI DI MOLTIPLICAZIONE PROVENIENTI DA FONTI DI SEMI E SOPRASSUOLI
RILASCIATO IN CONFORMITA' DELLA DIRETTIVA 1999/105/CE

STATO MEMBRO: REPUBBLICA ITALIANA	CERTIFICATO N. CE/(CODICE DELLO STATO MEMBRO)/ N.) IT
--	--

Si certifica che i materiali forestali di moltiplicazione descritti di seguito sono stati prodotti:

- conformemente alla direttiva CE
- In base a misure transitorie

1.) **Nome botanico**

2.) Natura dei materiali di moltiplicazione	
Unità seminale	<input type="checkbox"/>
Parti di piante	<input type="checkbox"/>
Postime	<input type="checkbox"/>

4.) Tipo di materiale di base:	
Fonte di semi	<input type="checkbox"/>
Soprassuolo	<input type="checkbox"/>

3.) Categoria dei materiali di moltiplicazione:	
Identificati alla fonte	<input type="checkbox"/>
Selezionati	<input type="checkbox"/>
Controllati	<input type="checkbox"/>

5.) **Destinazione**

6.) **Riferimento di registro o codice d'identità del materiale di base nel registro nazionale:**

...../ Miscuglio:.....

- 7.) **Autoctono** **Non autoctono** **Origine sconosciuta**
- Indigeno** **Non indigeno**

8.) **Origine dei materiali di base non autoctono/non indigeni, se conosciuta:**.....

9.) **Paese e regione di provenienza di materiali di base:** Italia - Regione Autonoma della Sardegna

10.) **Altitudine o estensione altimetrica della stazione dei materiali di base:**.....

11.) **Anno di maturazione delle sementi:**.....

12.) **Quantità dei materiali di propagazione**

13.) I materiali identificati dal presente certificato derivano dalla ripartizione di una più ampia partita identificata da un precedente certificato CE?	
Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Numero del precedente certificato	Quantità nella partita iniziale

14.) Durata dell'allevamento in vivaio:
--

15.) **I materiali ottenuti da semi hanno avuto una successiva propagazione vegetativa?** Sì No

Metodo di propagazione Numero di cicli di propagazione

16.) **Altri dati importanti:**

17.) Nome e indirizzo del fornitore:

Nome e indirizzo dell'organismo ufficiale: REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA ASSESSORATO DIFESA DELL'AMBIENTE

Timbro dell'organismo ufficiale: Data:

Nome del funzionario responsabile: CORPO FORESTALE E DI V.A. Servizio Ispettorato di _____ Firma: _____
