



COMUNE DI SCANO DI MONTIFERRO
Provincia di ORISTANO

SERVIZIO _____

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PALME INFETTE E/O SOSPETTE

| | | | | | | |
|------------------------------------|---------------|-------------------------|--|---|--|--|
| Indirizzo/località di rinvenimento | | | | | | |
| DATI TITOLARE PALMA | | | | | | |
| Nome e cognome / Ente | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | |
| Telefono | | | | e-mail | | |
| PROPRIETA' | | Privata | | Aperta | | |
| | | | | Chiusa | | |
| | | Pubblica | | Recintata | | |
| N° palme | Ø (cm) tronco | H (mt) tronco (stipite) | | H totale (mt) (compresa chioma se presente) | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Descrizione sintomi | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Data _____

Firma _____