



**REGIONE CAMPANIA**

**QUADERNO DI CAMPAGNA anno**  
(D.P.R. 290 DEL 23/04/ 2001)

Responsabile Aziendale:

\_\_\_\_\_

Cognome Nome o Ragione Sociale

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Comune di nascita

\_\_\_\_\_

Prov.

Partita IVA o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio o Sede legale

\_\_\_\_\_

Indirizzo e numero civico

\_\_\_\_\_

Prov.

\_\_\_\_\_

CAP

\_\_\_\_\_

Telefono

FIRMA

Il Presente registro consta di \_\_\_\_ pagine compresa la copertina



**REGIONE CAMPANIA**

**QUADERNO DI CAMPAGNA**

(D.P.R. 290 DEL 23/04/ 2001)

Anno \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE AZIENDALE**

Comune	Foglio	Parti- celle	Apezza mento	Superficie		Coltura	Varietà
				Ha	Are		
			n° 1				
			n° 2				
			n° 3				
			n° 4				
			n° 5				
			n° 6				
			n° 7				
			n° 8				
			n° 9				
			n° 10				
			n° 11				
			n° 12				
			n° 13				
			n° 14				
			n° 15				

FIRMA



**REGIONE CAMPANIA**

**QUADERNO DI CAMPAGNA anno**

(D.P.R. 290 DEL 23/04/ 2001)

SCHEDA PER COLTURA

Coltura \_\_\_\_\_ Appezamento/i \_\_\_\_\_

Data di semina: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di trapianto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di inizio fioritura: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di inizio raccolta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Difesa antiparassitaria/ Diradamento/ Concimazioni fogliari/ ecc.**

Data	Prodotto	Quantità (l o kg)	Motivo del trattamento

FIRMA

E' necessario conservare in modo idoneo, per il periodo di un anno, le fatture di acquisto, nonché la copia dei moduli di acquisto dei prodotti classificati molto tossici, tossici e nocivi.