PLAN DE APLICACIÓN

(Debe firmarlo el técnico competente)

Datos de solicitante:

Nombre o razón social		CIF/NIF	
Domicilio			
Población		C.P	
Correo electrónico		Tlfno.:	

Particular ☐ Agrupación de productores ☐ Empresa de tratamiento ☐

Datos del titulado que suscribe el Plan de Aplicación (Técnico que redacta este plan)

Apellidos		Nombre	
DNI		Titulación	

Datos del Director del Tratamiento: (Técnico que dirigirá los tratamientos en campo, sea o no el mismo que suscribe el Plan de Aplicación)

Apellidos		Nombre	
DNI		Titulación	

Teléfonos de contacto: _____

Dirección correo electrónico: _____

Nombre de la empresa que realiza las aplicaciones:

_____

Datos del tratamiento:

Fechas y momentos en los que se efectuarán los tratamientos:

Cultivo a tratar: Organismos nocivos objeto del tratamiento:

Materia activa a emplear:

Nombre comercial	Nº de registro

Dosificación (producto comercial/ha)	Dosis de aplicación (Caldo/ha)

Zona de tratamiento

Término Municipal	polígono	Parcela	Superficie tratada/protegida

(Incluir más páginas si es preciso. La relación de parcelas y recintos conforme a SIG-PAC se adjunta en un fichero tipo Excel)

Superficie total a tratar.: _____ ha

El tratamiento afecta a espacios naturales protegidos, Red Natura (Zonas de Especial Protección para Aves, Lugares de Interés Comunitarios).....sí ☐ no ☐

Medidas adoptadas para que la aplicación no suponga afección a los espacios protegidos o en su caso minimizar sus efectos sobre red natura

Detalle de las medidas a aplicar para la información sobre la realización de aplicaciones aéreas a otros interesados, tales como ayuntamientos, asociaciones agrarias, apicultores...

¿La pulverización aérea está próxima a zonas abiertas al público? ☐ Sí ☐ No

En caso de respuesta afirmativa, describir las medidas específicas de gestión del riesgo para evitar efectos adversos en la salud de los circundantes.

Relación de personal que interviene en el tratamiento

Nombre y apellidos	DNI	Funciones que desempeña (Piloto, carga de los aviones, manipulación...)	Nivel de capacitación:
			☐ No posee/No es preceptivo ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Piloto
			☐ No posee/No es preceptivo ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Piloto
			☐ No posee/No es preceptivo ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Piloto
			☐ No posee/No es preceptivo ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Piloto
			☐ No posee/No es preceptivo ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Piloto
			☐ No posee/No es preceptivo ☐ Básico ☐ Cualificado ☐ Piloto

(*)Incluir más páginas en caso de ser necesario.
(**)El personal deberá estar en disposición de acreditar la capacitación en la propia pista de tratamientos

Memoria justificativa sobre la inviabilidad de realizar el control de la plaga por otros medios o, en su caso, de las ventajas que representa la aplicación aérea desde el punto de vista de la salud humana, residuos, económico, medioambiental o eficacia en cuanto a la reinfestación con respecto a otras alternativas:

Identificación de las aeronaves que intervienen en el tratamiento:

Tipo de nave (modelo de avión o de UAV)	Matrícula/nº Serie

Identificación de la pista utilizada para despegue aterrizaje, en su caso: Propietario (*):

(*) En caso de que el propietario no sea la empresa de tratamiento, justificar autorización para su uso

Coordenadas UTM de la pista/pistas de despegue-aterrizaje:

Huso	Cx	Cy

En _____ a _____ de _____de _____

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (márquese la que se entrega)

☐ Información gráfica (mapas. Deben señalarse sobre el mismo las zonas de exclusión: ríos, cultivos ecológicos, otras zonas)
☐ Listado informatizado con las referencias SIGPAC de los recintos incluidos en la aplicación, y en su caso de los titulares de los cultivos.
☐ Autorización de cada titular de los recintos incluidos en la aplicación o solicitud firmada por el mismo.
☐ Certificado de inscripción de la empresa de aplicación(*)
☐ Copia de las pólilzas de seguros de responsabilidad civil y química de las aeronaves(*)
☐ Copia del título habilitante del director del tratamiento y del técnico que suscribe el presente Plan.
☐ Autorización para el uso de la pista de aterrizaje
☐ Otros: _____

(*) Salvo que se haya adjuntado previamente