

SOLICITUD DEL SERVICIO DE ASESORAMIENTO EN TRUFICULTURA

A DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL / NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

C.I.F. , D.N.I O N.I.F.

DOMICILIO / ADREÇA

E-MAIL

CP

POBLACIÓN / POBLACIÓ

PROVINCIA / PROVÍNCIA

TELÉFONOS / TELÈFONS

FAX / FAX

B SOLICITUD / SOL·LICITUD

El Sr./ la Sra. _____, en calidad de:

- Alcalde del municipio con _____ Hectáreas de plantación trufera.
 Particular con _____ Hectáreas de plantación trufera.
 Otros*

Solicita las siguientes acciones, dentro del servicio de asesoramiento en truficultura de *Castelló, Terra de Trufes* de la Diputación Provincial de Castellón

_____, a _____ de _____ de 2016.

Firmado

*Cualquier particular que quiera iniciarse en la actividad

Marcar lo que proceda:

- Evaluación de plántones y lotes de plántones micorrizados con trufa.
 Evaluación del estado de micorrización de planta en campo.
 Evaluación de la aptitud trufera del terreno y asesoramiento en el establecimiento de plantación.
 Atención directa a agricultores.
 Sesiones formativas sobre truficultura para agricultores.

Evaluación de la aptitud trufera del terreno y/o asesoramiento:

Aptitud terreno: Aportar análisis de suelo realizado en laboratorio.

Temática del asesoramiento:

Evaluación de plantones y lotes de plantones micorrizados con trufa.

Evaluación de lotes de plantones micorrizados con trufa (9 plantas)

Edad de plantón:

Trufa con la que se ha inoculado (melanosporum / aestivum)

Municipio del vivero de procedencia de la planta.

Municipio de la parcela de plantación.

Antecedentes de la parcela de los últimos 4 años (breve descripción)

Sesiones formativas.

Tengo interés en las siguientes temáticas formativas:

- Curso técnico de especialización (4 y 5 de noviembre) Programa en www.dipc.as.es
- Jornada producción ecológica.*
- Jornada hongos competidores.*
- Jornada plagas y enfermedades.*
- Otras (indicar).*

Información general del servicio:

Se atenderá por riguroso orden de registro de entrada.

El periodo de solicitud de laboratorio sólo se podrá solicitar entre octubre del 2016 y febrero de 2017.

Asesoramiento y consultas:

castelloterradetrufes@dipc.as.es

Atención al público:

Martes de 9 a 14 horas se atienden consultas presenciales y entrega de muestras, con alternancia semanal en:

Centro Dip Rural Alto Palancia. Villanueva de Viver.

Centro CEDES-Albocàsser.

El Sr./ la Sra. _____, en nombre y representación de _____,

DECLARA

no estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13, apartado 2, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones.

_____, a _____ de _____ de 2016.

Firmado