Protocolo para Aplicaciones Terrestres de Productos Fitosanitarios en ZONA DE AMORTIGUAMIENTO (ZA) - Periurbano Partido de Pergamino

(Ord. 8126/14 – Dec. Reg. 1701/15)

1. Requisitos Previos:

- La aplicación debe contar con **Receta Agronómica** confeccionada por un **Ing. agrónomo habilitado**.
- Solo se permite el uso de **productos fitosanitarios Banda Verde (Clase Toxicológica IV)**.
- El aplicador debe estar **registrado oficialmente** y tener **vigente el Carnet Habilitante Provincial**.

2. Solicitud de Fiscalización:

- Debe cargarse la solicitud adjuntando receta agronómica en el sistema **Municipio Verde** (https://municipioverde.org/#/login) con **48 horas de anticipación**.
- En la solicitud se deberá indicar si los **envases o bidones** a utilizar ya fueron **abiertos previamente**.
- Para coordinar **fecha y hora** de la inspección, comunicarse a los siguientes correos electrónicos:ambiente.rural.figueiras@gmail.com ambiente.rural.munelli@gmail.com - ambiente.rural.sosa@gmail.com

3. Verificación en Campo:

- La inspección no podrá comenzar sin la presencia del **responsable Municipal** y del **Ing. agrónomo responsable** de la producción.
- El personal municipal verificará:
    - Que el **tanque del pulverizador esté limpio y vacío** antes de la carga.
    - Que los **productos a utilizar** coincidan con los **detallados en la receta** y que sean **banda verde**.
- En el momento de la fiscalización se registrarán las **condiciones ambientales**:
    - **Dirección y velocidad del viento**
    - **Temperatura**
    - **Humedad relativa**
    - **Hora Inicio tratamiento**

- **Hora finalización**

- **IMPORTANTE: Solo si las condiciones son adecuadas**, se autorizará el inicio de la aplicación, como así **podrá suspenderse** en cualquier momento si se detecta un **cambio rotundo** en las condiciones ambientales.

4. Finalización del Procedimiento:

- Una vez concluida la aplicación, el Ing. Agrónomo **Municipal** labrará el **Acta de Condiciones Técnicas de Trabajos Fitosanitarios (ACTT),** que deberá ser rubricada por:
  - El **Ing. Agr. Responsable**
  - El **Aplicador**
  - El **Verificador Municipal**