

# Seminario sull'Endoterapia 2017

*Corso di abilitazione metodo Arbocap®-ArboProf®*

09.00 Registrazione partecipanti

09.10 Storia dell'endoterapia

09.20 Utilizzo fitofarmaci in città    Normativa PAN

09.35 FISIOLOGIA ALBERI

Struttura del legno: Latifoglie

Trachee: porosità

Conifere

Tracheidi

Fattori della traspirazione

Trasporto linfa dalle radici alle foglie

latifoglie

conifere

palme

Assorbimento orario

11.00            **Coffe Break**

11.10 CODIT

Reazione del legno

Protezione e induzione chiusura fori

11.30 METODOLOGIA APPLICATIVA METODO ARBOPROF®

12.00 Applicazione: dimostrazione esecuzione fori e iniezioni con Arbocap®

12.30            **Pausa pranzo**

14.00 FITOPATOLOGIA DEL VERDE URBANO

Ippocastani

Platani

Tigli

Pini

**Fitomizi:** microlepidotteri (ippocastano), tingide (platano,), afidi (tiglio)

**Insetti fitofagi**, lepidotteri (larve), difesa dai coleotteri del legno (*Cerambyx*)  
**Funghi patogeni fogliari**: *Guignardia*, oidio, *Gnomonia*  
**Pino**: processionaria, scolitidi (*Tomicus*) *Matsucoccus* (cenni)  
**Abete, cipresso**: afidi

15.30 Palme: *Rhynchophorus ferrugineus*: diffusione, metodi di lotta nel mondo, prodotti  
difesa in Italia  
*Paysandisia archon*  
protocollo interventi

16.00 PRODOTTI PER ENDOTERAPIA

16.15 ATTREZZATURE PRESENTI SUL MERCATO: caratteristiche e funzionalità

16.40 CONTO ECONOMICO: costi e ricavi nell'applicazione endoterapica

17.00 ESERCIZIARIO

17.30 Termine lavori

Gli attestati di partecipazione saranno inviati con l'eserciziario rivisto e corretto.

Verrà consegnata dispensa relativa al corso

**Costo :**

€ 200,00 + IVA 22%

€ 25,00 (IVA compresa)

**PAGAMENTO:** bonifico bancario all'atto dell'iscrizione intestato a:

DIFESA AMBIENTALE DI LONGHIN G. & C. sas  
Via Papa Giovanni XXIII n°32 - 21024 BIANDRONNO VA  
Tel. 0332 1806164 mob.: 335 6667349 / 328 0255850 / 338 7904060

**Banca** Credito Valtellinese ag. Cocquio Trevisago VA

IBAN IT 27 I 05216 50680 000000002545

SWIFT BPCV IT 2 S

Per informazioni contattate Difesa Ambientale

E mail [info@arbocap.it](mailto:info@arbocap.it) tel. 0332 1806164 338 7904060 - 335 6667349

## MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

SOCIETA' .....

CAP ..... Città .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

Partecipazione al pranzo  SI  NO

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Data .....

Si informa ai sensi della legge 675/96 che i propri dati personali e/o quelli della Società di cui al presente modulo e i dati eventualmente acquisiti nel corso delle ns. manifestazioni, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativa alla partecipazione o adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici. Si può richiederne la cancellazione o l'aggiornamento scrivendo al ns. responsabile

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome ..... Nome .....

SOCIETA' .....

VIA ..... N. ....

CAP ..... CITTA' ..... Pv .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

P.IVA/C.F. ....

Timbro e Firma \_\_

