**ANEXO IV**

**-MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA AÑO 2024-**

**CONVOCATORIA 2024 DE LAS AYUDAS AL ASESORAMIENTO EN GESTIÓN INTEGRADA DE PLAGAS POR PARTE DE LAS AGRUPACIONES DE SANIDAD VEGETAL DE CASTILLA-LA MANCHA**

Denominación Agrupación de Sanidad Vegetal:

CIF:

Nombre y apellidos del personal técnico:

Al objeto del cumplimiento de lo establecido en el artículo 72 de reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, acerca de la aportación de la cuenta justificativa del gasto realizado junto con la solicitud de ayuda, se emite la presente memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de las ayudas al asesoramiento en gestión integrada de plagas por parte de las ASV de Castilla-La Mancha.

1. **ÁMBITO DE ACTUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CULTIVOS** **ASESORADOS** | **TÉRMINO MUNICIPAL** | **SUPERFICIE ASESORADA** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

1. **PLANES DE GESTIÓN INTEGRADA DE PLAGAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE PLANES DE****GIP ELABORADOS** | **Nº DE EXPLOTACIONES****INCLUIDAS EN LOS PLANES** |
|       |       |

1. **CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PLAGAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CULTIVOS** **ASESORADOS** | **Nº DE PUNTOS****DE CONTROL** | **SISTEMA DE CONTROL (inspección visual, trampeo, etc.)** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

1. **RECOMENDACIONES EFECTUADAS POR EL PERSONAL TÉCNICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROBLEMA FITOSANITARIO Y CULTIVO** | **RECOMENDACIÓN****(acción de prevención, prescripción aplicación fitosanitarios, etc.)** | **GRADO DE EFECTIVIDAD** **(alto, medio, bajo)** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

En      , a    de       de 20

Fdo.:       (Nombre) Técnico de ASV