

Spett.le AUSL DELLA ROMAGNA
Dip.to Sanità Pubblica di Rimini
PEC: ip.rn.dsp@pec.auslromagna.it
Mail: igienepubblica.rn@auslromagna.it

Spett.le Comune di RIMINI
Protocollo Generale*
PEC: protocollo.generale@pec.comune.rimini.it

* Per il Protocollo Generale: da inoltrare
tramite posta interna a:

- Sportello Igiene e Sanità
(scrivania N. 032)
- U.O. Qualità Urbana e Verde Pubblico
(Scrivania N. 242)

**COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LE ZANZARE E ALTRI INSETTI DI
INTERESSE PUBBLICO ANCHE TRAMITE UTILIZZO DI IMPIANTI AUTOMATICI DI DISTRIBUZIONE DI
PRODOTTI CONTRO LE ZANZARE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in _____ Via _____, n. _____

telefono _____ mail _____

PEC: _____

in qualità di

☐ proprietario/conduuttore dell'edificio situato in Via _____

☐ amministratore del condominio situato in Via _____

COMUNICA

che in data ____/____/____ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida nelle seguenti aree:

○ _____

○ _____

Che verrà utilizzato il seguente prodotto Biocida o PCM:

nome commerciale _____

principio attivo/i _____

I trattamenti contro le zanzare adulte saranno eseguiti con la seguente attrezzatura:

- ☐ nebulizzatori a motore portati da automezzi o di tipo “a spalla” a motore o portatili a funzionamento elettrico
- ☐ impianto fisso e automatico di distribuzione di prodotti contro le zanzare installato in data __.__.____ con le caratteristiche tecniche riportate nella scheda allegata;

La disinfestazione verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno o nelle prime ore del mattino, e più precisamente dalle ore __.____ alle ore __.____

A tale proposito dichiara di aver ottemperato alle prescrizioni della Ordinanza Sindacale Prot.n. _____ del __.__.____ in ordine alle attività di lotta integrata in esse descritte.

Si allega la DICHIARAZIONE DI TRATTAMENTO ADULTICIDA che recepisce integralmente le disposizioni indicate sulle “Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2024” pubblicate sul sito internet www.zanzaratigreonline.it

Nel caso in cui le operazioni, **come fortemente consigliato**, siano effettuate da personale professionalmente competente, la dichiarazione sarà compilata e firmata dall’incaricato della Ditta che effettua il trattamento.

Il Proprietario-Conduuttore / L’Amministratore
