

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

Spett.le Comune di RIMINI  
Protocollo Generale\*  
PEC: [protocollo.generale@pec.comune.rimini.it](mailto: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](http://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

---