

Allegato 1a
Ordinanza n° _____ del _____

Comune di Santarcangelo di Romagna
Piazza L. Ganganelli 1
47822 Santarcangelo di Romagna RN
Fax n° 0541/356277
Indirizzo pec:
pec@pec.comune.santarcangelo.rn.it

Azienda UsI di Rimini
Dipartimento Sanità Pubblica
Via Coriano 38
47924 Rimini RN
Fax n° 0541/707215
Indirizzo PEC: ip.rn.dsp@pec.auslromagna.it

COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LA ZANZARA E ALTRI INSETTI DI INTERESSE PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ telefono _____
email _____
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:

- _____
- _____
- _____

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 n. _____ del _____ in ordine alle attività di lotta integrata in essa 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 2016" 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
