

Appendice B - Comunicazione disinfezione adulticida contro la zanzara in area privata

Ordinanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Spett.le Comune di \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Oggetto: comunicazione di disinfezione adulticida contro la zanzara e altri insetti di interesse pubblico tramite l' utilizzo di impianti automatici di distribuzione dei prodotti contro le zanzare.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di

- proprietario / conduttore dell'edificio situato in \_\_\_\_\_
- amministratore del condominio situato in \_\_\_\_\_

COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ intende eseguire attività di disinfezione adulticida nelle seguenti aree:

\_\_\_\_\_

che verrà utilizzato il seguente prodotto PMC (inserire nome commerciale e principio attivo):

\_\_\_\_\_

L'attivazione dell'impianto di disinfezione verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno o nelle prime ore del mattino, più precisamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

A tale proposito dichiara di aver ottemperato alle prescrizioni dell'ordinanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in ordine alle attività di lotta integrata in essa descritte.

DICHIARA

Inoltre che il trattamento adulticida verrà effettuato recependo integralmente le misure di mitigazione del rischio contenute nel PRVZ - 2023.

f.to. \_\_\_\_\_

