

Appendice D – Comunicazione disinfezione adalticida in area pubblica

Spett. Az. ULSS n. _____

Dipartimento di Prevenzione

Oggetto: comunicazione di esecuzione di un intervento di disinfezione adalticida contro le zanzare in area pubblica.

Luogo e data del trattamento:

Area interessata dal trattamento (indicare via, civico, con eventuale descrizione del sito sensibile)

Si prevede di eseguire il trattamento il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Motivo trattamento:

Forte presenza di zanzare

Forte presenza di altri insetti (es. _____)

È stato eseguito un sopralluogo per la verifica diretta dello stato di infestazione?

Si, da parte del personale della Ditta di disinfezione

Si, da parte del personale del Comune

Si, da parte di altri _____

No



Se sì, come è stata valutato il grado di infestazione?

Osservazione di adulti

Osservazione di larve

Cattura di **adulti** mediante trappole **BG Sentinel**

Cattura di **adulti** mediante altri tipi di trappole/metodi

(es. _____)

Tecnica dell'uomo esca (Human Landing Catch)

Esito del sopralluogo:

Prodotto adulticida previsto:

Tipologia di attrezzature che verranno impiegate per il trattamento adulticida:

Atomizzatore a motore/elettrico montati su furgone/pick-up

Trattamento con lancia

Trattamento con atomizzatore spalleggiato

Altro _____

Si comunica, infine, che l'intervento **adulticida** verrà eseguito nel pieno rispetto **delle** indicazioni riportate nel "*Piano Regionale per il controllo delle zanzare nelle aree urbane*" in particolar modo per quanto riguarda le "misure di mitigazione del rischio" e le "raccomandazioni e precauzioni da adottare".

Data _____

Referente comunale/Referente ditta incaricata _____

