

Ordinanza n. _____ del _____

Allegato 1.6 bis

Spett.le **Comune di Borgo Val di Taro**
Piazza Manara n° 3
430430 Borgo Val di Taro (PR)
fax n. 0525/96218
indirizzo PEC: protocollo@postacert.comune.borgo-val-di-taro.pr.it

Spett.le **Azienda Ausl di Parma**
Dipartimento di Sanità Pubblica-Distretto Valli Taro e Ceno
Servizio Igiene Pubblica
Via Benefattori n° 2
43043 Borgo Val di taro (PR)
Fax: 0525/970242- PEC: serv_ipub_borgotaro@pec.ausl.pr.it

COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LA ZANZARA E ALTRI INSETTI DI INTERESSE PUBBLICO ANCHE TRAMITE UTILIZZO DI IMPIANTI AUTOMATICI DI DISTRIBUZIONE DEI PRODOTTI CONTRO LE ZANZARE (Allegato 1.6 bis)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____ PEC _____

in qualità di

- proprietario/conduttore 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 PMC: 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 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 nelle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2022" pubblicate sul sito internet www.zanzaratigreonline.it pagina _____

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 _____

