

Spett.le Comune di Urbino
Via Puccinotti n.3
61029 Urbino PU
pec : comune.urbino@emarche.it

Spett.le Servizio Sanitario Regione Marche
AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE
PESARO URBINO
Piazzale Cinelli 4 – 61021 Pesaro
pec: ast.pesarourbino@emarche.it

**COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA
CONTRO LA ZANZARA E ALTRI INSETTI ANCHE
TRAMITE UTILIZZO DI IMPIANTI AUTOMATICI DI
DISTRIBUZIONE DEI PRODOTTI CONTRO LE ZANZARE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente
in _____ via _____ n. _____
telefono _____ e-
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 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 dell’ordinanza Sindacale appositamente emanata in ordine alle attività di lotta integrata in essa descritte.

Si allega la DICHIARAZIONE DI TRATTAMENTO ADULTICIDA (Allegato A2 all’Ordinanza Sindacale vigente) che recepisce le disposizioni contenute nel Piano Nazionale Arbovirosi 2020-2025 consultabile al seguente link: https://www.salute.gov.it/new/sites/default/files/imported/C_17_pubblicazioni_2947_allegato.pdf.

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
