**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO**

**Ufficio Prevenzione**

**Fax 0746 / 485714**

**PER IL TRAMITE DELLA POLIZIA LOCALE DEL COMUNE**

 **DI TORRI IN SABINA (RI)**

OGGETTO: Richiesta intervento per bonifica di imenotteri aculeati (a pagamento)

Il/la sottoscritt… ............................................................................................, nat… il …………………….. a ……………………………………………………… provincia o stato estero di nascita ………..…...….........

residente in ...................................................................................................................................................

Torri in Sabina (RI), richiede un intervento per bonifica di imenotteri aculeati ed in particolare:

[ ]  Calabroni; [ ]  Vespe.

A tal fine dichiara:

1. che l’intervento richiesto dovrà essere eseguito presso:

[ ]  abitazione, [ ]  attività commerciale, pubblico esercizio, etc, [ ]  capannone industriale o agricolo,

[ ]  altro (specificare)……………………………………..…………………………………………………………..

[ ]  utilizzato e frequentato da ………….……………………………...………... ; [ ]  inutilizzato / disabitato

al seguente indirizzo…………………………..…………………..…. ……………………………………………

(*in caso di locali situati fuori di centri abitati o in assenza del numero civico indicare altresì*):

foglio ………… particella……………………, altri riferimenti utili: ………………..…………………………….

…………………….…………………………………………………………………………………………………

[ ]  all’interno; [ ]  all’esterno ………………………………………………………………………………………..

ad un’altezza da terra / dal piano di calpestio di circa …………………………………………………………..

raggiungibile tramite …………………………………………….……………………………………..…………..

altre informazioni ritenute utili ………………………………………………………………………………….…

Telefono: ……………………………………………………………………………………………………………

(*indicare uno o più numero ai quali si è sicuramente raggiungibili*)

Indirizzo di posta elettronica ……………………….……………………………………………………….

1. che provvederà a procurarsi un quantitativo sufficiente di prodotto, necessario per la disinfestazione, a base di piretoide (ad esempio il Dartex), che sarà messo a disposizione per l’intervento dal parte dei VV.FF;
2. che ha effettuato il versamento sul bollettino di c.c.p **11852027**, intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Rieti, con la seguente causale: **Servizio Bonifica di Imenotteri Aculeati, per un importo pari a € 158,00** (interventi effettuati ad oltre 20 km).

Si allega ricevuta del versamento

Magliano Sabina li ................................ In Fede .................................................

In riferimento alla richiesta di cui sopra: ………………………………………...........................................

……………………………..…………………………………………………………………………………

Torri in Sabinaa, li ……………… IL RESPONSABILE