

Allegato A all'Ordinanza Protocollo n. _____ del _____

del Comune di _____

Spett.le Comune di
Via..... (CAP)
Fax
PEC

Spett.le DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE
U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica
Servizio Aziendale Controllo Organismi Infestanti
Via San Carlo n.3 - Spoleto
Fax 0743/210706
PEC aslumbria2@postacert.umbria.it

COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LE ZANZARE IN AREA PRIVATA

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

CF _____
(codice fiscale) (luogo di nascita) (data di nascita)

residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

e mail _____ PEC _____

In qualità di

proprietario dell'edificio sito in via _____ n. _____

amministratore del condominio sito in via _____ n. _____

COMUNICA CHE

In data _____ intende eseguire un trattamento di disinfestazione adulticida nei confronti delle zanzare nelle seguenti aree private:

La disinfestazione verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno/o prime nelle prime ore del mattino; più precisamente dalle ore _____ alle ore _____

A tale proposito dichiara di avere ottemperato alle prescrizioni della ordinanza n. _____ del _____ in relazione alle attività di prevenzione e lotta integrata in essa descritte; allega dichiarazione di trattamento adulticida che recepisce le indicazioni di cui al punto 11 lettera A e lettera B da a ad n.

N.B.: nel caso in cui le operazioni, come fortemente consigliato, siano effettuate da personale tecnicamente competente, la dichiarazione sarà compilata e firmata dall'incaricato della Ditta che effettua il trattamento.

(data)

(firma)

Allegato A 1 all'Ordinanza Protocollo n. _____ del _____

Comune di _____

in presenza di apiari nell'area che si intende trattare o nelle aree limitrofe alla stessa entro una fascia di rispetto di almeno 300 mt l'apicoltore sarà avvisato con congruo anticipo, in modo che possa provvedere a preservarle con le modalità che riterrà più opportuna; comunque si eseguirà il trattamento in modo che il vento non sospinga la nube irrorata verso gli alveari e verrà sospeso in caso di brezza anche leggera

non verranno effettuati trattamenti adulticidi con effetto residuale a barriera

dichiara inoltre di avere recepito e di applicare le indicazioni di cui al punto 11 della Ordinanza con peculiare riferimento al corretto trattamento adulticida contro le zanzare ed in particolare riguardo a:

- attrezzatura per i trattamenti adulticidi
- formulati insetticidi
- sicurezza personale, pubblica ed ambientale
- Dispositivi di Protezione individuale (DPI) per l'esposizione a PMC/Biocidi/Formulati Insetticidi

N.B. La presente comunicazione dovrà essere inviata almeno 5 (cinque) giorni prima della esecuzione del trattamento agli Enti in indirizzo, i quali si riservano di effettuare specifici sopralluoghi e/o azioni di controllo.

Allega:

scheda di sicurezza (SDS) e scheda tecnica (ST) del prodotto utilizzato

copla avviso di trattamento di disinfestazione adulticida contro le zanzare

Il Titolare della Ditta

Il Proprietario/Conduuttore/Amministratore

Allegato B all'Ordinanza n. _____ del _____

Comune di _____

**AVVISO DI TRATTAMENTO ADULTICIDA CONTRO LE ZANZARE
IN AREA PRIVATA**

SI COMUNICA CHE

in data _____ in Via _____ n. _____

dalle ore _____ alle ore _____

sarà eseguito un TRATTAMENTO DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA per la limitazione della diffusione delle zanzare.

Il presente avviso ha lo scopo di garantire la massima informazione alla popolazione interessata e l'esecuzione del trattamento nelle condizioni di massima sicurezza.

L'intervento sarà effettuato da:

Sig. _____

Ditta _____

Prodotto utilizzato:

nome commerciale _____

principio attivo _____

Numero di Autorizzazione del Ministero della Salute _____

Pericoloso per la presenza di _____

Antidoto / misure di primo soccorso _____

Numero telefonico di emergenza/centro/i antiveleno _____

Altro _____

L'intervento, condotto nel rispetto delle norme vigenti in materia e delle indicazioni tecniche sui trattamenti adulticidi contro le zanzare indicate nella Ordinanza, prevede le seguenti raccomandazioni:

1. evitare di stazionare nella zona di trattamento ed in quelle attigue durante la esecuzione dell'intervento
2. tenere chiuse porte e finestre di appartamenti/locali negli orari sopra indicati
3. sospendere l'uso di impianti di ricambio di aria
4. non tenere ad asciugare indumenti e biancheria all'esterno delle abitazioni
5. provvedere a detenere gli animali domestici e da cortile all'interno dei propri ricoveri o comunque allontanarli e metterli al riparo
6. provvedere ad allontanare o mettere al riparo acqua e cibo destinati agli animali
7. provvedere a ricoprire o svuotare le piscine ad uso natatorio
8. provvedere a proteggere vasche ornamentali e fontane ove siano presenti pesci, oppure a svuotarle momentaneamente mettendo al riparo gli stessi pesci
9. nel caso in cui possano essere irrorati anche giardini con arredi e suppellettili e/o aree gioco, è necessario coprire con teli le strutture, i giochi e gli arredi presenti all'esterno, oppure lavarli accuratamente dopo gli interventi prima di renderli di nuovo fruibili;
10. provvedere a proteggere colture e ortaggi ricoprendoli in modo adeguato e lavarli accuratamente prima del loro consumo

In caso di necessità contattare _____

Telefono _____