

Ordinanza N. 24 del 12/04/2024

**Spett.le Comune di
SAN CESARIO SUL PANARO
Piazza Roma 2
41018 San Cesario sul Panaro (Mo)
fax n. 059/936706
indirizzo PEC:
pec@cert.comune.sancesariosulpanaro.mo.it**

**Spett.le AUSL
Dipartimento Sanità Pubblica di Modena
fax n. 059 – 3963875
indirizzo PEC: dsp@ausl.mo.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)**

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 e reperibili anche presso il Settore LL.PP. Tecnico-Manutentivo del Comune di San Cesario sul Panaro.

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
