

**Servizio Igiene e Sanità Pubblica  
Dipartimento Sanità Pubblica dell'AUSL della  
Romagna**

-Via Zaccagnini n° 22 Faenza,  
-Fax al n. 0546 602510  
-PEC [ip.ra.dsp@pec.auslromagna.it](mailto:ip.ra.dsp@pec.auslromagna.it)

**Unione della Romagna Faentina  
Settore Polizia Municipale e  
Settore Lavori Pubblici**

-Piazza del Popolo n°31, Faenza,  
-PEC [pec@cert.romagnafaentina.it](mailto:pec@cert.romagnafaentina.it)

**OGGETTO: COMUNICAZIONE E DICHIARAZIONE DI TRATTAMENTO ADULTICIDA  
CONTRO LA ZANZARA E ALTRI INSETTI DI INTERESSE PUBBLICO -anno 2020 -**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI**

Proprietario/conduuttore dell'immobile

Amministratore dell'immobile \_\_\_\_\_

Titolare/Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede nel Comune  
di

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**incaricata dalla proprietà (o avente titolo) dell'immobile oggetto del trattamento adulticida**

Sig./Sig.ra. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida nell'immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (indicare eventualmente Foglio/i \_\_\_\_\_ e Mappale/i \_\_\_\_\_ ) più specificatamente, nelle aree come di seguito indicato:

---

---

La disinfestazione **verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno** nelle prime ore del mattino (21.30-5.30 circa), e più precisamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di aver ottemperato alle prescrizioni della ordinanza in vigore del Comune di riferimento, in ordine alle attività di lotta integrata in essa descritte;
- che la popolazione residente nelle aree limitrofe alla zona oggetto del trattamento sarà avvisata previa affissione di apposita cartellonistica secondo il modello (Allegato -A – AVVISO DI TRATTAMENTO ADULTICIDA IN AREA PRIVATA), apposta almeno 48 ore prima dell'intervento;
- che il numero dei cartelli affissi sarà \_\_\_\_\_;
- che l'erogazione sarà interrotta immediatamente in caso di passaggio di persone a piedi e/o animali durante l'operazione;
- che il trattamento sarà interrotto in presenza di brezza e raffiche di vento superiore a 8 km/h o in caso di pioggia;
- che non verranno effettuati trattamenti adulticidi a calendario nelle aree già oggetto dell'intervento e che contestualmente sarà fatta un'indagine ambientale per verificare ed eventualmente rimuovere possibili focolai di sviluppo larvale;
- che non verranno effettuate irrorazioni dell'insetticida dirette contro qualunque essenza floreale, erbacea, arbustiva ed arborea durante il periodo di fioritura, dalla schiusura dei petali alla caduta degli stessi, nonché sulle piante che producono melata (attenzione particolare nel caso di viali di tigli sia nel periodo di fioritura sia per la frequente presenza di melata);
- che verranno tenute le opportune distanze da laghetti/stagni;
- che in presenza di apiari nell'area che s'intende trattare o a ridosso della stessa, prevedere una fascia di rispetto di almeno 300 m intorno ad essi. In queste situazioni occorre sempre avvisare per tempo l'apicoltore che a scopo precauzionale può spostare gli alveari oppure durante il trattamento chiudere l'entrata delle arnie impedendo la formazione dei tipici aggregati di api sul predellino nelle calde notti estive. L'irrorazione dovrà essere eseguita in modo che il vento non spinga la nube irrorata verso gli alveari e comunque dovrà essere sospesa in caso di brezza anche leggera;
- che non verranno effettuati trattamenti adulticidi con effetto residuale e "barriera";
- di avere recepito e di applicare scrupolosamente quanto raccomandato nelle "Linee Guida

Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adalticidi contro le zanzare” con particolare riguardo a:

- Attrezzature per i trattamenti adalticidi
- Formulati insetticidi
- Sicurezza personale, pubblica e ambientale
- Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) per l’esposizione ad agenti chimici pericolosi (PMC/Biocidi Formulati Insetticidi)
- Ordinanza emessa dal proprio comune.

### **INOLTRE DICHIARA CHE**

La presente dichiarazione è **inviata almeno 5 (cinque) giorni** prima dell’esecuzione del trattamento (*i cinque giorni scattano dalla ricezione della dichiarazione* ) agli Enti in indirizzo, i quali si riserveranno di effettuare specifici sopralluoghi finalizzati:

- alla valutazione preliminare circa la necessità del trattamento (presenza di focolai di sviluppo larvale, applicazione di metodi larvicida);
- alla verifica di quanto nella presente dichiarato e alla corretta esecuzione degli interventi nel rispetto delle “Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adalticidi contro le zanzare”, pubblicate sul sito [www.zanzaratigreonline.it](http://www.zanzaratigreonline.it)

**Allegati obbligatori** da presentare unitamente ai fini della ricevibilità e validità delle comunicazione:

- Scheda di sicurezza e scheda tecnica (SDS e ST) del prodotto utilizzato.
- Copia del Documento di Identità

Il Proprietario-Conduuttore  
L’Amministratore/  
Il Titolare della ditta

---