Ordinanza ndel Allegato 1.6 bis	
	Spett.le Comune di indirizzo PEC: Spett.le AUSL Dipartimento Sanità Pubblica di indirizzo PEC:
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	
II/la sottoscritto/a	
nato/a ail	
residente inviavia_telefonoe-mail	n
telefonoe-mail	_PEC
in qualità di □ proprietario/conduttore dell'edificio situato in Via □ amministratore del condominio situato in Via	
COMUNICA	
che in dataintende eseguire attività di disinfestazione adulticida nelle seguenti aree:  •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 orealle 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 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-Conduttore / L'Amministratore