

## Allegato 1

Ordinanza n. del

Spett.le Comune di Fidenza  
fax n. 0524-517329  
PEC: protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it

Spett.le AUSL  
Dipartimento Sanità Pubblica Fidenza  
fax n. 0524-515353  
PEC: serv\_ipub\_fidenza@pec.ausl.pr.it

### COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LA ZANZARA E ALTRI INSETTI DI INTERESSE PUBBLICO

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di

proprietario/conducente dell'edificio situato in Via \_\_\_\_\_

amministratore del condominio situato in Via \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida nelle seguenti aree:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La disinfestazione verrà eseguita dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e nel rispetto delle indicazioni fornite dal Regolamento di Polizia Urbana (art. dal n.35 al n.39).

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 sulle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2019" pubblicate sul sito internet [www.zanzaratigreonline.it](http://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-Conducente / L'Amministratore

\_\_\_\_\_