



CONTROLLO INFESTAZIONE ZANZARA TIGRE IN AMBITO PRIVATO comunicare entro il 30 Giugno 2023

-MODULO 1- (ALLEGATO B)

A. DATI AMMINISTRATORI CONDOMINIO, CONSORZI RESIDENZIALI

A1. Cognome _____ A2. Nome _____
 A3. Società _____
 A4. Telefono _____ A5. Cell. _____
 A6. Fax _____ A7. e-mail _____

B. DATI ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE

B1. Stessa ditta Esterna utilizzata per tutti i condomini?

NO >> *proseguire compilando un Modulo 2 per ciascun condominio*

SI >> *proseguire su questo modulo e utilizzare la Lista Indirizzi Condomini (B9)*

B2. Esecuzione disinfestazione zanzara tigre: SI NO

B3. Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA TRAMITE DITTA ESTERNA

B4. Trattamento larvicida _____

B5. Prodotti Utilizzati _____

B6. Data Inizio Interventi _____ B6. Data Fine Interventi _____

B7. Frequenza Interventi _____ (es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

B8. Ditta Esterna _____

B9. Lista Indirizzi Condomini (se stessa Ditta e modalità di disinfestazione)

Nr.	Indirizzo (Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	

**La presente scheda deve essere inviata al seguente indirizzo e-mail
dipambiente.specieproblematiche@comune.roma.it**

I campi sono tutti obbligatori per la convalida della scheda

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679//2016.

Luogo e Data

Firma