



## ALLEGATO C

### COMUNICAZIONE INTERVENTI ADULTICIDI CONTRO LA ZANZARA TIGRE ( con preavviso minimo di 7 giorni prima dall'inizio del trattamento )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e/o partita i.v.a. \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

Che, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ verranno eseguiti, nelle ore crepuscolari notturne o nelle prime ore del mattino, gli interventi di disinfestazione adulticida contro la zanzara tigre nelle aree di seguito indicate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gli interventi verranno eseguiti dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel rispetto della vigente Ordinanza di Roma Capitale.

La Ditta si impegna a:

- comunicare ai residenti l'esecuzione degli interventi, mediante l'affissione degli appositi cartelli nelle aree interessate almeno 48 ore prima, con indicazione della data, degli orari di esecuzione, del tempo di decadenza del prodotto utilizzato, composizione, identificazione dei pericoli ed il numero del centro antiveleni;
- non effettuare gli interventi in caso di pioggia o vento forte;
- Di non utilizzare prodotti la cui composizione preveda la presenza di sostanze ad azione coformulante (solventi, tensioattivi, emulsionanti,....);
- di evitare prodotti Presidi Medico Chirurgici nella cui etichetta sia indicato uno o più dei seguenti codici di pericolo o "frasi H" (H311,H312,H314,H315,H317,H318,H319,H332,H335, H351)).

Per qualunque informazione è possibile contattare la ditta \_\_\_\_\_

Al seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_

Si allega:

scheda tecnica del prodotto utilizzato, specificando il tempo di decadenza.

Roma, \_\_\_\_\_