



Dipartimento Tutela Ambientale
 Direzione Agricoltura e Benessere degli Animali

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 5 giorni 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), inoltre il prodotto non deve essere classificato con il codice H351.

Per qualunque informazione è possibile contattare la ditta _____

Al seguente recapito telefonico _____

Si allega:

scheda tecnica e scheda di sicurezza del prodotto utilizzato.

Roma, _____