



ALLEGATO D

AVVISO DI TRATTAMENTO ADULTICIDA CONTRO LE ZANZARE IN AREA PRIVATA

SI COMUNICA CHE

in data _____ in Via _____ n. _____

dalle ore _____ alle ore _____

sarà eseguito un **TRATTAMENTO DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA** per il controllo della diffusione delle zanzare.

Il presente avviso ha lo scopo di garantire la massima informazione alla popolazione interessata e l'esecuzione del trattamento nelle condizioni di massima sicurezza.

Il trattamento sarà effettuato da:

DITTA _____

PRODOTTO UTILIZZATO:

nome commerciale.....

principio attivo.....

Numero di Autorizzazione del Ministero della Salute.....

Numero telefonico di emergenza/centro/i antiveleno.....

Altro.....

L'intervento, sarà effettuato nel rispetto delle norme vigenti in materia e delle indicazioni tecniche sui trattamenti adulticidi contro le zanzare indicate nell'Ordinanza n....del.....prevede le seguenti raccomandazioni:

1. evitare di stazionare nella zona di trattamento ed in quelle attigue durante l'esecuzione del trattamento
2. tenere chiuse porte e finestre di appartamenti/locali negli orari sopra indicati
3. non tenere ad asciugare indumenti e biancheria all'esterno delle abitazioni
4. provvedere a detenere gli animali domestici all'interno o comunque allontanarli e metterli al riparo
5. provvedere a ricoprire o svuotare le piscine ad uso natatorio
6. provvedere a proteggere vasche ornamentali e fontane ove siano presenti pesci
7. è necessario coprire con teli i giochi e gli arredi presenti all'esterno, oppure lavarli accuratamente dopo gli interventi prima di renderli di nuovo fruibili

8. provvedere a proteggere colture e ortaggi ricoprendoli in modo adeguato e lavarli accuratamente prima del loro consumo.

In caso di necessità contattare.....

Telefono

Roma

.....