



ALLEGATO C

COMUNICAZIONE INTERVENTI ADULTICIDI ANCHE TRAMITE UTILIZZO DI IMPIANTI AUTOMATICI DI DISTRIBUZIONE DEI PRODOTTI CONTRO LE ZANZARE (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 o nelle prime ore del mattino, gli interventi di disinfestazione adulticida contro la zanzara tigre nelle aree di seguito indicate:

Che verrà utilizzato il seguente prodotto Biocida o PMC:

nome commerciale _____
principio/attivo/i _____

I trattamenti contro le zanzare adulte saranno eseguiti con la seguente attrezzatura:

- Nebulizzatori a motore portati da automezzi o di tipo "a spalla" a motore o portatili a funzionamento elettrico
- Impianto fisso e automatico di distribuzione di prodotti contro le zanzare installato in data _____ con le caratteristiche tecniche riportate nella scheda allegata.

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,H340,H341,H350,H351,H360,H362,H370, H371, H372) e che contengano, comunque, sostanze classificate come mutagene, cancerogene, tossiche per la riproduzione e lo sviluppo embrionofetale.

Per qualunque informazione è possibile contattare la ditta _____

Al seguente recapito telefonico _____

Si allega:

scheda tecnica e scheda di sicurezza del prodotto utilizzato.

Roma, _____
