

**Appendice 1a**

Ordinanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Spett.le AUSL**  
**Dipartimento Sanità Pubblica**  
Azienda USL di Reggio Emilia  
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia  
PEC: sanitapubblica@pec.ausl.re.it

**Spett.le Comune di Quattro Castella**  
Piazza Dante 1 – 42020 Quattro Castella  
PEC quattrocastella@cert.provincia.re.it

**COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LA ZANZARA E ALTRI  
INSETTI DI INTERESSE PUBBLICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di

- proprietario/conduuttore dell'edificio situato in Via \_\_\_\_\_
- amministratore del condominio situato in Via \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che in data \_\_\_\_\_ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida nelle seguenti aree:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La disinfestazione verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno o nelle prime ore del mattino, e più precisamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

A tale proposito dichiara di aver ottemperato alle prescrizioni della ordinanza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in ordine alle attività di lotta integrata in essa descritte.

Si allega la DICHIARAZIONE DI TRATTAMENTO ADULTICIDA che recepisce integralmente le disposizioni indicate sulle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2019" pubblicate sul sito internet [www.zanzaratigreonline.it](http://www.zanzaratigreonline.it)

Nel caso in cui le operazioni, **come fortemente consigliato**, siano effettuate da personale professionalmente competente, la dichiarazione sarà compilata e firmata dall'incaricato della Ditta che effettua il trattamento.

Il Proprietario-Conduuttore / L' Amministratore

\_\_\_\_\_