

Spett.le Comune di Casalecchio di Reno
Servizio Parchi, Raccolta differenziata, Prevenzione ambientale
PEC: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

Spett.le Azienda Unità Sanitaria Locale – A.U.S.L. di Casalecchio di Reno
Dipartimento Sanità Pubblica
PEC: dsp@pec.ausl.bologna.it

Comunicazione trattamento adalticida contro zanzara e altri insetti di interesse pubblico

Io sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____
tel. _____ cell. _____ email _____
pec _____ Cod. Fisc.

in nome e per conto di: *(barrare la casella interessata)*

proprietario / conduttore dell'immobile

amministratore del condominio

sito a Casalecchio di Reno in via e n° _____

legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale a

C.A.P. _____ via e n° _____

Cod. Fisc.

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

COMUNICO

che in data _____ intendo eseguire attività di disinfestazione adalticida ⁽¹⁾ nelle seguenti aree:

1) _____

2) _____

Il trattamento verrà eseguito in orario crepuscolare / notturno o nelle prime ore del mattino e più precisamente dalle ore _____ alle ore _____

DICHIARO

di ottemperare alle prescrizioni indicate nell'Ordinanza n° 28 del 7 giugno 2019 riguardanti le attività di lotta integrata e in particolare:

che i residenti nelle aree limitrofe a quelle in cui verrà effettuato il trattamento saranno avvisati **almeno 48 ore prima dell'intervento** tramite affissione di apposita cartellonistica mediante il modello **Avviso trattamento adalticida in area privata** che allego in copia

che il numero degli avvisi affissi sarà _____

che il trattamento sarà interrotto immediatamente in caso di passaggio di persone a piedi durante l'intervento

che il trattamento sarà interrotto in presenza di brezza e raffiche di vento superiori a 8 Km/h o di pioggia

compilare anche di seguito

- che non verranno effettuati trattamenti adulticidi a calendario nelle aree già oggetto dell'intervento
- che non verranno effettuate irrorazioni dell'insetticida dirette contro qualunque essenza floreale, erbacea, arbustiva ed arborea durante il periodo di fioritura, dalla schiusura dei petali alla caduta degli stessi, nonché sulle piante che producono melata (attenzione particolare nel caso di viali di tigli sia nel periodo di fioritura sia per la frequente presenza di melata)
- che in presenza di apiari nelle aree in cui verrà effettuato il trattamento o in quelle limitrofe, entro una fascia di rispetto di almeno 300 m, l'apicoltore sarà avvisato con congruo anticipo
- che non verranno effettuati trattamenti adulticidi con effetto residuale e "barriera"
- di avere recepito e di applicare scrupolosamente quanto raccomandato dalle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2019" pubblicate sul sito internet www.zanzaratigreonline.it con particolare riguardo a:
 - attrezzature per i trattamenti adulticidi
 - formulati insetticidi
 - sicurezza personale, pubblica e ambientale
 - dispositivi di protezione individuale – D.P.I. per l'esposizione ad agenti chimici pericolosi (PMC/Biocidi Formulati Insetticidi)

A tal fine, allego:

- l'**Avviso trattamento adulticida in area privata** utilizzato per informare i residenti nelle aree limitrofe
- la **scheda di sicurezza – S.D.S.** del prodotto utilizzato per il trattamento
- la **scheda tecnica – S.T.** del prodotto utilizzato per il trattamento

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data _____

firma _____

da compilare da parte del Comune

Firma apposta in mia presenza da _____

identificato con _____ **rilasciato il** _____ **da** _____

Casalecchio di Reno, _____



_____ **firma del pubblico ufficiale**

Note:

Allegare scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato (escluso il caso di invio da P.E.C. personale del richiedente o di comunicazione firmata digitalmente).

⁽¹⁾ **per effettuare il trattamento, si consiglia fortemente di incaricare un'impresa specializzata o comunque personale professionalmente competente**

La presente comunicazione deve pervenire almeno 5 giorni prima di effettuare il trattamento sia al Comune sia all'Azienda Unità Sanitaria Locale – A.U.S.L.. che si riservano di effettuare specifici sopralluoghi finalizzati:

- alla valutazione preliminare della necessità del trattamento (presenza di focolai di sviluppo larvale, applicazione di metodi larvicida)
- alla verifica di quanto dichiarato e alla corretta esecuzione degli interventi nel rispetto delle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2019"