

Scheda B- INFORMAZIONI RELATIVE AGLI INTERVENTI DI DISINFESTAZIONE ORDINARIA

Da compilare a cura del Comune di _____

Da inviare a ATS di riferimento territoriale _____

- Caratteristiche dell'intervento di disinfezione ordinaria

Intervento larvicida N° di interventi _____

Date degli interventi _____

n° tombini e caditoie interessati dagli interventi _____

Prodotto utilizzato e quantità _____

Descrizione intervento e modalità di applicazione (mezzi e/o attrezzature usate) e di interventi di mappatura delle aree a rischio e dei tombini/caditoie (specificare se sono geolocalizzati) _____

1° Intervento dal _____ al _____

2° Intervento dal _____ al _____

3° Intervento dal _____ al _____

4° Intervento dal _____ al _____

5° Intervento dal _____ al _____

6° Intervento dal _____ al _____

stima del n° tombini e caditoie complessivi presenti nel Comune _____

- Ragione Sociale della ditta che ha realizzato l'intervento _____

Eventuali interventi adulticidi (ad esempio in occasione di sagre/feste, in seguito a segnalazione di cittadini etc) esclusi quelli attivati su richiesta di ATS (in caso di numerosi interventi è possibile allegare una scheda riassuntiva) 1° Intervento data _____ motivo dell'intervento _____
_____ area interessata _____

2° Intervento data _____ motivo dell'intervento _____
_____ area interessata _____

3° Intervento data _____ motivo dell'intervento _____
_____ area interessata _____

4° Intervento data _____ motivo dell'intervento _____
_____ area interessata _____

- Descrizione delle attività di sensibilizzazione ed informazione alla popolazione

Diffusione di Manifesti/brochure _____

Pubblicazioni sull'albo pretorio _____

Sito web _____

_____ Altro _____

- Allegati

☐ specificare _____

☐ specificare _____

☐ specificare _____

Data __/__/2025

Firma