

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
 - 1° Intervento dal _____ al _____
 - 2° Intervento dal _____ al _____
 - 3° Intervento dal _____ al _____
 - 4° Intervento dal _____ al _____
 - 5° Intervento dal _____ al _____
 - 6° Intervento dal _____ al _____
 - n° tombini e caditoie interessati dagli interventi _____
stima del n° tombini e caditoie complessivi presenti nel Comune _____
 - 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) _____

- 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

Firma