

**Unione della Romagna Faentina**  
**Settore Polizia Municipale e**  
**Settore Lavori Pubblici**  
-Piazza del Popolo n°31, Faenza,  
-PEC [pec@cert.romagnafaentina.it](mailto:pec@cert.romagnafaentina.it)

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI TRATTAMENTO ADULTICIDA STRAORDINARIO, contro la zanzara comune del genere Culex per la prevenzione dell'infezione da virus West Nile**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI

Referente della Manifestazione nell'area oggetto di intervento \_\_\_\_\_

Titolare/Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**incaricata dal referente della Manifestazione oggetto del trattamento adulticida**

*( da compilare nel caso la comunicazione venga presentata dalla ditta che esegue i trattamenti)*

Sig./Sig.ra. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefono \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida NELL'AREA sita nel Comune

di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(indicare eventualmente Foglio/i \_\_\_\_\_ e Mappale/i \_\_\_\_\_ )

La disinfestazione **verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno** nelle prime ore del mattino, non prima delle 21.30  
e non oltre le 5.30 e più precisamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di aver ottemperato alle prescrizioni della ordinanza in vigore del Comune di riferimento, in ordine alle attività in essa descritte.
- che è stata inviata/verrà inviata, almeno 5 (cinque) giorni prima dell'esecuzione del trattamento, preventiva comunicazione del luogo e della data del trattamento all'Associazione Romagnola Apicoltori all'indirizzo e-mail [info@arapicoltori.com](mailto:info@arapicoltori.com) per l'adozione delle misure necessarie alla tutela delle eventuali arnie presenti;
- che presente dichiarazione è **inviata almeno 5 (cinque) giorni** prima dell'esecuzione del trattamento (*i cinque giorni scattano dalla ricezione della dichiarazione*) all'Ente in indirizzo, il quale si riserva di effettuare specifici sopralluoghi;

**Allegati obbligatori** da presentare unitamente ai fini della ricevibilità e validità della comunicazione:

- Scheda di sicurezza e scheda tecnica (SDS e ST) del prodotto utilizzato.
- Copia del Documento di Identità

Il Referente della Manifestazione	Il Titolare della ditta
<i>Firma</i>	<i>Firma</i>

*Se la richiesta è presentata dalla ditta, la comunicazione va firmata anche dal Referente della Manifestazione, unitamente alle copie dei documenti di identità.*

Allegato 2) dell'Ordinanza Sindacale - **NON OMETTERE O MODIFICARE ALCUNA PARTE DEL MODULO**