



## CITTÀ DI GUIDONIA MONTECELIO

*Area Metropolitana di Roma Capitale*

### **Area VIII – Ambiente, Attività Estrattive, Patrimonio e SUAP**

Spett.le **Città di Guidonia Montecelio**  
Area VIII – U.O. Ambiente e Tutela del Territorio  
[ambiente@comune.guidoniamontecelio.rm.it](mailto:ambiente@comune.guidoniamontecelio.rm.it)

**Oggetto: Comunicazione interventi adalticidi anche tramite utilizzo di impianti automatici di distribuzione dei prodotti contro le zanzare (con preavviso minimo di 48 ore prima dell'inizio del trattamento)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente in ..... via/p.za ..... n. ....  
telefono ..... e-mail .....  
nella qualità di ..... della Ditta .....  
con sede in ..... via ..... n. ....  
codice fiscale ..... e/o partita I.V.A. ....

#### COMUNICA

Che, a partire dalla data del ..... verranno eseguiti, nelle ore crepuscolari o nelle prime ore del mattino, gli interventi di disinfestazione adalticida contro la zanzara nelle aree di seguito indicate:

.....  
.....

Che verrà utilizzato il seguente prodotto Biocida o PMC:

nome commerciale .....

principio/attivo/i .....

I trattamenti contro le zanzare adulte saranno eseguiti con la seguente attrezzatura:

- Nebulizzatori a motore portati da automezzi o di tipo “a spalla” a motore o portatili a funzionamento elettrico
- Impianto fisso e automatico di distribuzione di prodotti contro le zanzare installato in data ..... con le caratteristiche tecniche riportate nella scheda allegata.

Gli interventi verranno eseguiti dalle ore.....alle ore..... nel rispetto della vigente Ordinanza del Sindaco della Città di Guidonia Montecelio.

La Ditta si impegna a:

- comunicare ai residenti l’esecuzione degli interventi, mediante l’affissione degli appositi cartelli nelle aree interessate almeno 5 giorni prima, con indicazione della data, degli orari di esecuzione, del tempo di decadenza del prodotto utilizzato, composizione, identificazione dei pericoli ed il numero del centro antiveleni;
- non effettuare gli interventi in caso di pioggia o vento forte;
- di non utilizzare prodotti la cui composizione preveda la presenza di sostanze ad azione coformulante (solventi, tensioattivi, emulsionanti,.....)
- di evitare prodotti Presidi Medico Chirurgici nella cui etichetta sia indicato uno o più dei seguenti codici di pericolo o “frasi H” (H311, H312, H314, H315, H317, H318, H319, H332, H335, H340, H341, H350, H351, H360, H362, H370, H371, H372, H373) e che contengano, comunque, sostanze classificate come mutagene, cancerogene, tossiche per la riproduzione e lo sviluppo embrionofetale.

Per qualunque informazione è possibile contattare la ditta ..... al seguente recapito telefonico .....

Si allega:

scheda tecnica e scheda di sicurezza del prodotto utilizzato.