



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

Oggetto: Controllo infestazione zanzara in ambito privato

MODULO 1

A. DATI AMMINISTRATORI CONDOMINIO, CONSORZI RESIDENZIALI

A1. Cognome A2. Nome
A3. Società
A4. Telefono A5. Cell.
A6. Fax A7. e-mail

B. DATI ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE

B1. Stessa ditta Esterna utilizzata per tutti i condomini?

NO >> proseguire compilando il Modulo 2

SI >> proseguire su questo modulo e utilizzare la Lista Indirizzi Condomini (B9)

B2. Esecuzione disinfestazione zanzara: SI [] NO []

B3. Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA [] TRAMITE DITTA ESTERNA []

B4. Trattamento larvicida

B5. Prodotti Utilizzati

B6. Data Inizio Interventi B6. Data Fine Interventi

B7. Frequenza Interventi (es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

B8. Ditta Esterna

B9. Lista Indirizzi Condomini (se effettuati da stessa Ditta e stesse modalità di disinfestazione. Altrimenti compilare il modulo 2)

Nr.	Indirizzo (Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)
01	
02	
03	

04	
05	
06	
07	
08	

La presente scheda deve essere inviata al seguente indirizzo e-mail

ambiente@comune.guidoniamontecelio.rm.it

I campi sono tutti obbligatori per la convalida della scheda

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e Data

Firma

.....

.....

-MODULO 2-

(Utilizzare più moduli, se necessario)

C0. CONDOMINIO Nr. (inserire numero progressivo del condominio)

C1. Indirizzo

(Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)

C2. Esecuzione disinfestazione zanzara: SI [] NO []

C3. Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA [] TRAMITE DITTA ESTERNA []

C4. Trattamento larvicida

C5. Prodotti Utilizzati

C6. Data Inizio Interventi C6. Data Fine Interventi

C7. Frequenza Interventi (es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

C8. Ditta Esterna

C0. CONDOMINIO Nr. (inserire numero progressivo del condominio)

C1. Indirizzo

(Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)

C2. Esecuzione disinfestazione zanzara: SI [] NO []

C3. Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA [] TRAMITE DITTA ESTERNA []

C4. Trattamento larvicida

C5. Prodotti Utilizzati

C6. Data Inizio Interventi C6. Data Fine Interventi

C7. Frequenza Interventi (es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

C8. Ditta Esterna

La presente scheda deve essere inviata al seguente indirizzo e-mail

ambiente@comune.guidoniamontecelio.rm.it

I campi sono tutti obbligatori per la convalida della scheda

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e Data

Firma

.....

.....