



COMUNE DI BREGANZE

PROVINCIA DI VICENZA

Cod.Fisc. 00254180243

Appendice B

Spett.

Comune di Breganze

Piazza Mazzini 49

36042 Breganze (VI)

OGGETTO: Comunicazione di disinfestazione adulticida contro la zanzara in area privata tramite l'utilizzo di impianti automatici di distribuzione prodotto.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a Breganze (VI) in via/piazza _____

Telefono _____

e-mail _____

in qualità di:

Proprietario/conduttore dell'edificio situato in via _____

Amministratore del condominio situato in via _____

COMUNICA

Che in data _____ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida nelle seguenti aree:

_____;

che verrà utilizzato il seguente prodotto PMC (inserire nome commerciale e principio attivo):

_____;

L'attivazione dell'impianto di disinfestazione verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno o nelle prime ore del mattino, più precisamente dalle ore _____, alle ore _____.

A tale proposito dichiara di aver ottemperato alle prescrizioni dell'ordinanza n. 1 del 10/03/2025 in ordine alle attività di lotta integrata in essa descritte.

DICHIARA

Inoltre che il trattamento adulticida verrà effettuato recependo integralmente le misure di mitigazione del rischio contenute nel PRVZ – 2024.

Breganze, _____

Firma _____