Allegato 3

Ordinanza n. _____ del _____

AVVISO DI TRATTAMENTO ADULTICIDA IN AREA PRIVATA

SI COMUNICA CHE,

in data in Via.....n..... dalle ore.....
alle ore.....

sarà eseguito un **TRATTAMENTO DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA** per la limitazione della diffusione della zanzara ed altri insetti di interesse pubblico.

L'intervento sarà effettuato dal/dalla:

Sig. _____

Ditta _____

con sede in Via _____ n. _____ tel. _____

L'intervento, condotto nel rispetto delle Linee Guida della Regione Emilia- Romagna - anno 2019, per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare, prevede le seguenti raccomandazioni:

1. evitare di stazionare nella zona di trattamento e in quelle attigue durante l'esecuzione del trattamento;
2. tenere chiuse porte e finestre negli orari sopra indicati;
3. tenere in casa gli animali durante l'intervento ed evitare che escano nelle aree cortilive nelle tre ore successive;
4. coprire con teli le colture pronte per il consumo negli eventuali orti presenti;
5. per il consumo di ortaggi o frutta eventualmente venuta a contatto con l'insetticida, è consigliabile attendere almeno 3 giorni;

In caso di necessità contattare il n. _____

Il presente avviso ha lo scopo di garantire la massima informazione alla popolazione residente interessata.