

Allegato 2

Ordinanza n. _____ del _____

AVVISO DI TRATTAMENTO ADULTICIDA IN AREA PRIVATA

SI COMUNICA CHE

In data in Via.....n.....
dalle orealle ore

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

Il presente avviso ha lo scopo di garantire la massima informazione alla popolazione interessata e l'esecuzione del trattamento nelle condizioni di massima sicurezza.

L'intervento sarà effettuato da:

- Sig.
- Ditta.....

L'intervento, condotto nel rispetto delle Linee Guida della Regione Emilia-Romagna 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 areecortilizie 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. _____