

Allegato 1 Ordinanza n. _____ del _____

Unione dei Comuni della Bassa Romagna
Servizio Igiene, Sanità ed Educazione ambientale
P.zza Trisi n. 4, 48022 Lugo (RA),
PEC pg.unione.labassaromagna.it@legalmail.it;

Servizio Igiene e Sanità Pubblica
del Dipartimento Sanità Pubblica dell'AUSL della Romagna
Via Vittorio Veneto n. 8, 48012 Bagnacavallo (RA)
PEC ip.ra.dsp@pec.auslromagna.it;

OGGETTO: “COMUNICAZIONE DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA CONTRO LA ZANZARA E/O ALTRI INSETTI DI INTERESSE PUBBLICO ANCHE TRAMITE UTILIZZO DI IMPIANTI AUTOMATICI DI DISTRIBUZIONE DI PRODOTTI CONTRO LE ZANZARE”.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____
email _____ PEC _____

IN QUALITÀ' DI

- ☐ Proprietario/conduuttore dell'immobile situato in Via _____
- ☐ Amministratore del condominio situato in Via _____
- ☐ Titolare/Legale Rappresentante della Ditta _____ con sede nel Comune di _____ via _____ n. _____
Partita IVA _____

incaricata dalla proprietà (o avente titolo) dell'immobile oggetto del trattamento adulticida

Sig./Sig.ra. _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____

COMUNICA

- che in data _____ intende eseguire attività di disinfestazione adulticida nell'immobile sito nel Comune di _____ in via _____ n. _____ (indicare eventualmente Foglio/i _____ e Mappale/i _____) più specificatamente, nelle aree come di seguito indicato:

- che verrà utilizzato il seguente **prodotto** Biocida o PMC:

nome commerciale _____ principio/i 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 portati a funzionamento elettrico;
- ☐ pompe a precompressione o a “caricamento” manuale;
- ☐ impianto fisso e automatico di distribuzione di prodotti contro le zanzare installato in _____

data _____ secondo le caratteristiche riportate nelle schede tecniche dell'impianto;

La disinfestazione verrà eseguita in orario crepuscolare/notturno o nelle prime ore del mattino (21.30-5.30 circa), e più precisamente dalle ore _____ alle ore _____

DICHIARA

- di aver ottemperato alle prescrizioni della ordinanza in vigore del Comune di riferimento, in ordine alle attività di lotta integrata in essa descritte;
- che la popolazione residente nelle aree limitrofe alla zona oggetto del trattamento sarà avvisata previa affissione di apposita cartellonistica secondo il modello (Allegato 2 – AVVISO DI TRATTAMENTO ADULTICIDA IN AREA PRIVATA), apposta almeno 48 ore prima dell'intervento;
- che il numero dei cartelli affissi sarà _____;
- che l'erogazione sarà interrotta immediatamente in caso di passaggio di persone a piedi e/o animali durante l'operazione;
- che il trattamento sarà interrotto in presenza di brezza e raffiche di vento superiore a 8 km/h o in caso di pioggia;
- **che non verranno effettuati trattamenti adulticidi a calendario** nelle aree già oggetto dell'intervento e che contestualmente sarà fatta **un'indagine ambientale** per verificare ed eventualmente rimuovere possibili focolai di sviluppo larvale;
- che non verranno effettuate irrorazioni dell'insetticida dirette contro qualunque essenza floreale, erbacea, arbustiva ed arborea durante il periodo di fioritura, dalla schiusura dei petali alla caduta degli stessi, nonché sulle piante che producono melata (attenzione particolare nel caso di viali di tigli sia nel periodo di fioritura sia per la frequente presenza di melata);
- che verranno tenute le opportune distanze da laghetti/stagni;
- che in presenza di apiari nell'area che s'intende trattare o nelle aree limitrofe alla stessa, entro una fascia di rispetto di almeno 300 m, l'apicoltore sarà avvisato con congruo anticipo. In queste situazioni, infatti, occorre sempre avvisare per tempo l'apicoltore che, a scopo precauzionale, può spostare gli alveari oppure, durante il trattamento, chiudere l'entrata delle arnie impedendo la formazione dei tipici aggregati di api sul predellino nelle calde notti estive. L'irrorazione dovrà essere eseguita in modo che il vento non sospinga la nube irrorata verso gli alveari e comunque dovrà essere sospesa in caso di brezza anche leggera;
- che non verranno effettuati trattamenti adulticidi con effetto residuale e a "barriera";
- **che NON verranno utilizzati:**
 - prodotti classificati pericolosi per la salute ai sensi del Regolamento (CE) n. 1272/2008 (detto Reg. CLP) in particolare per gli aspetti di cancerogenesi, mutagenicità o tossicità per la riproduzione di categoria 1 e 2 e Sensibilizzanti di categoria 1 e che riportano sulla etichetta le indicazioni di pericolo H e EUH (da 300 a 399), o le "Informazioni supplementari sui pericoli per la salute" EUH029 - EUH031 - EUH032 - EUH066 - EUH070 - EUH071 - EUH208;
 - prodotti che recano in etichetta e nelle sezioni della Scheda dei dati di Sicurezza, le seguenti frasi di pericolo "H" e "EUH":
 - H340 Può provocare alterazioni genetiche
 - H341 Sospettato di provocare alterazioni genetiche
 - H350 Può provocare il cancro
 - H351 Sospettato di provocare il cancro
 - H360 Può nuocere alla fertilità o al feto
 - H361 Sospettato di nuocere alla fertilità o al feto

- EUH 380 Può interferire con il sistema endocrino negli esseri umani
 - EUH 381 Sospetto di interferire con il sistema endocrino negli esseri umani
 - Inoltre, in etichetta non deve essere presente il pittogramma GHS06;
 - prodotti con proprietà di Interferenti Endocrini
 - prodotti classificati Molto Tossici per l'Ambiente acquatico con pittogramma di pericolo GHS 09
 - prodotti riconosciuti pericolosi per le api
 - prodotti fitosanitari vietati in ambiente frequentato dalla popolazione o da gruppi vulnerabili come previsto dal punto A 5.6 del DM 22/01/2014 e come precisato nella DGR n. 2051 del 3/12/2018;
- che saranno utilizzati, anche nell'impianto fisso automatico, esclusivamente prodotti Biocidi o PMC regolarmente autorizzati per questo specifico impiego come adulticidi per le zanzare e/o insetto repellenti per le zanzare utilizzabili in aree all'aperto;
 - di avere recepito e di applicare scrupolosamente quanto raccomandato nelle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2024" con particolare riguardo a:
 - Attrezzature per i trattamenti adulticidi
 - Formulati insetticidi
 - Sicurezza personale, pubblica e ambientale
 - Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) per l'esposizione ad agenti chimici pericolosi (PMC/Biocidi Formulati Insetticidi)
 - Ordinanza emessa dal proprio Comune.

INOLTRE DICHIARA CHE

La presente dichiarazione è **inviata almeno cinque giorni** prima della data di esecuzione del trattamento (*che decorrono dalla data di ricezione della comunicazione*) agli Enti in indirizzo, i quali si riserveranno di effettuare specifici sopralluoghi finalizzati:

- alla valutazione preliminare circa la necessità del trattamento (presenza di focolai di sviluppo larvale, applicazione di metodi larvicida);
- alla verifica di quanto nella presente dichiarato e alla corretta esecuzione degli interventi nel rispetto delle "Linee Guida Regionali per il corretto utilizzo dei trattamenti adulticidi contro le zanzare 2024", pubblicate sul sito www.zanzaratigreonline.it

Allegati obbligatori da presentare unitamente ai fini della ricevibilità e validità delle comunicazione:

- Etichetta del prodotto biocida o PMC, Scheda di sicurezza e scheda tecnica (SDS e ST) del prodotto utilizzato.

Nel caso in cui le operazioni, **come fortemente consigliato**, siano effettuate da personale professionalmente competente, la dichiarazione sarà **compilata e firmata dall'incaricato della Ditta che effettua il trattamento**.

Il Proprietario-Conducente
L'Amministratore/
Il Titolare della ditta
