



ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 10/05/2022

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA INSETTI VARI

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località \_\_\_\_\_

Indirizzo VIA BENEDETTO CROCE DAL N° 22 AL N° 28

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 11/05/2022

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di INSETTI VARI

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio (1): MARCIAPIEDE - TORBINI

L'intervento è stato concordato per il giorno \_\_\_\_\_ Firma Pintu Tonò

Note \_\_\_\_\_

Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 11/05/2022

Tipo di intervento:  DISINFESTAZIONE  Derattizzazione

L'intervento è stato effettuato:  all'esterno dei locali (2)  all'interno dei locali Mq. \_\_\_\_\_

Attrezzature utilizzate: ATOMIZZATORE FISSO

Prodotti Utilizzati GARBAN (CIPERMETRINA) Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) 17L 300

N.B. In caso di utilizzo di Topicidi indicare ANCHE il n° delle esche posizionate

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Tonò

Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_



(1) Lo spazio può essere definito secondo le seguenti tipologie

Spiagge	1	Strade	<input checked="" type="checkbox"/>	Piazze	11	Giardini	16
Mattatoi	2	Porti		Aeroporti	12	Stazioni	17
Cimiteri	3	Scuole		Uffici Pubblici	13	Mercati	18
Ospedali	4	Carceri		Casermes	14	Ambulatori	19
Ospizi Pubblici	5	Discariche		Depuratori	15	Strutture Sportive	20

(2) In caso di intervento effettuato all'esterno di locali, si sarà provveduto a comunicare - quale misura precauzionale - la necessità di chiusura degli stessi nella sola giornata del trattamento.