



MULTISS S.p.A.
multiservizisassari

PROF. N. 31599

del 20.8.2021

Codice 75D08M - Revisione #1 del 16/07/2007

ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 06-8-2021
UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE
ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località _____
Indirizzo VIA SIRONI PRESSO CIVICO 3/D

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA _____
 Non è stata rilevata presenza di insetti è stata rilevata la presenza di _____
Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo: Aperto Chiuso
Descrizione dello spazio ⁽¹⁾: _____
L'intervento è stato concordato per il giorno _____ Firma _____
Note _____
Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 19.8.2021
Tipo di intervento: Disinfestazione Derattizzazione
L'intervento è stato effettuato: all'esterno dei locali ⁽²⁾ all'interno dei locali Mq. _____
Attrezzature utilizzate: POMPA SPALMA
Prodotti Utilizzati DELTA NETRIMA Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) 30 ML

N.B. In caso di utilizzo di Topicidi indicare ANCHE il n° delle esche posizionate
Firma Tecnico incaricato dell'intervento Polo Con
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 | <input type="checkbox"/> | Aeroporti | 12 | Stazioni | 17 |
| Cimiteri | 3 | Scuole | <input type="checkbox"/> | Uffici Pubblici | 13 | Mercati | 18 |
| Ospedali | 4 | Carceri | <input type="checkbox"/> | Caserme | 14 | Ambulatori | 19 |
| Ospizi Pubblici | 5 | Discariche | <input type="checkbox"/> | 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.