



## ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 15/06/2022

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA INSETTI - VAM

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

Indirizzo VIA FALCONE BORSELLINO N° 26

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 22/06/2022

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di INSETTI - VAM

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: AREA VERDE - MANCIAPIEDE

L'intervento è stato concordato per il giorno \_\_\_\_\_ Firma Punter Korio

Note \_\_\_\_\_

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

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 22/06/2022

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

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

Attrezzature utilizzate: ATOMIZZATORE - FISSO

Prodotti Utilizzati CARBAN (CITRIDETUNA) Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) ITL 1000

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Punter Korio

Firma di conferma del referente ufficio richiedente Horacio Giulio

<sup>(1)</sup> 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

<sup>(2)</sup> 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.