



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

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 28/09/2021

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA VESPE

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località SAN RAVINO

Indirizzo VIA SASSARI

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 29/09/2021

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di VESPE

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: GIARDINO (NIDO DI VESPE)

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

Note \_\_\_\_\_

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

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 29/09/2021

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

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

Attrezzature utilizzate: BORTOLETTA + PORTA A SPAVA

Prodotti Utilizzati TAC SPRAY Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) ML 300

CARPAN (ETERVETINA) ML 200

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Florio

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

<sup>(1)</sup> Lo spazio può essere definito secondo le seguenti tipologie:

Spiagge	1	Strade	6	Piazze	11	Giardini	17
Mattatoi	2	Porti	7	Aeroporti	12	Stazioni	18
Cimiteri	3	Scuole	8	Uffici Pubblici	13	Mercati	19
Ospedali	4	Carceri	9	Caserne	14	Ambulatori	20
Ospizi Pubblici	5	Discariche	10	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.