

## Scheda A- INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO DI DISINFESTAZIONE STRAORDINARIA

Da compilare a cura del Comune di \_\_\_\_\_

Da inviare a ATS di riferimento territoriale \_\_\_\_\_

### ➤ Caratteristiche della comunicazione di attivazione dell'intervento

- data \_\_\_\_\_
- Mittente (riportare il nome operatore, ruolo)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Specificare il Dipartimento e il Servizio ATS che ha richiesto l'intervento  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Modalità di comunicazione
  - via e-mail (riportate data, ora, mittente, specificare se pec, oggetto)
  - lettera raccomandata (riportate data, ora, mittente, oggetto e identificativo raccomandata)
  - altra modalità (specificare)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ➤ Caratteristiche dell'intervento di disinfestazione straordinaria

- Luogo (riportare indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ragione Sociale della ditta che ha realizzato l'intervento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Data e ora inizio \_\_\_\_\_
- Data e ora fine \_\_\_\_\_
- Intervento adalticida
  - Aree trattate \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Prodotto utilizzato e quantità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Modalità di applicazione (mezzi e/o attrezzature usate) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
-----  
• **Intervento larvicida**

- Aree trattate (n° tombini e caditoie) -----  
-----  
-----  
-----  
-----

- Prodotto utilizzato e quantità -----  
-----  
-----

➤ **Modalità di pubblicazione dell'informazione fornita alla popolazione**

Indicare ove sono state pubblicate le informazioni -----  
-----  
-----

➤ **Importo per cui si richiede il rimborso per tipologia di attività erogate**

Descrizione attività	-----	€	-----
Descrizione attività	-----	€	-----
Descrizione attività	-----	€	-----
Descrizione attività	-----	€	-----

Totale € -----

➤ **Allegati**

- copia raccomandata/mail di ATS (obbligatorio)**
- fattura (obbligatorio)**
- descrizione dell'intervento
- scheda tecnica del prodotto utilizzato
- informazioni per la popolazione

Data

Firma

**Scheda B- INFORMAZIONI RELATIVE AGLI INTERVENTI DI DISINFESTAZIONE ORDINARIA**

Da compilare a cura del Comune di \_\_\_\_\_

Da inviare a ATS di riferimento territoriale \_\_\_\_\_

➤ **Caratteristiche dell'intervento di disinfezione ordinaria**

- Intervento larvicida
  - N° di interventi
  - Date degli interventi
    - 1° Intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - 2° Intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - 3° Intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - 4° Intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - 5° Intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - 6° Intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - n° tombini e caditoie interessati dagli interventi \_\_\_\_\_  
stima del n° tombini e caditoie complessivi presenti nel Comune \_\_\_\_\_
  - Prodotto utilizzato e quantità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Descrizione intervento e modalità di applicazione (mezzi e/o attrezzature usate) e di interventi di mappatura delle aree a rischio e dei tombini/caditoie (specificare se sono geolocalizzati) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ragione Sociale della ditta che ha realizzato l'intervento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Eventuali interventi adulticidi (ad esempio in occasione di sagre/feste, in seguito a segnalazione di cittadini etc) esclusi quelli attivati su richiesta di ATS (in caso di numerosi interventi è possibile allegare una scheda riassuntiva)
  - 1° Intervento data \_\_\_\_\_ motivo dell'intervento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - area interessata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 2° Intervento data \_\_\_\_\_ motivo dell'intervento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 area interessata \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 3° Intervento data \_\_\_\_\_ motivo dell'intervento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 area interessata \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 4° Intervento data \_\_\_\_\_ motivo dell'intervento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 area interessata \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

➤ **Descrizione delle attività di sensibilizzazione ed informazione alla popolazione**

Diffusione di Manifesti/brochure \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Pubblicazioni sull'albo pretorio \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

➤ **Allegati**

- specificare \_\_\_\_\_
- specificare \_\_\_\_\_
- specificare \_\_\_\_\_

Data

Firma