

Carta intestata o timbro dell'impresa

Spett.le **Azienda Sanitaria Universitaria Friuli  
Centrale (ASU FC)**  
Dipartimento di Prevenzione  
PEC: [asufc@certsanita.fvg.it](mailto:asufc@certsanita.fvg.it)

**OGGETTO: Comunicazione di esecuzione di un intervento di disinfestazione adulticida contro le zanzare in area pubblica**

**Luogo e data del trattamento:**

Area interessata dal trattamento (indicare via, civico, con eventuale descrizione del sito sensibile

---

---

---

Si prevede di eseguire il trattamento il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

**Motivo del trattamento:**

Forte presenza di zanzare   
Forte presenza di altri insetti (es. \_\_\_\_\_)

*È stato eseguito un sopralluogo per la verifica diretta dello stato di infestazione?*

Si, da parte del personale della ditta autorizzata di disinfestazione   
Si, da parte del personale del Comune   
Si, da parte di altri \_\_\_\_\_   
No

*Se sì, come è stato valutato il grado di infestazione?*

Osservazione diretta di adulti   
Osservazione diretta di larve   
Cattura di adulti mediante trappole BG Sentinel   
Cattura di adulti mediante altri tipi di trappole/metodi (es. \_\_\_\_\_)   
Tecnica dell'uomo esca (human landing)

**Esito del sopralluogo:** \_\_\_\_\_

**Prodotto adulticida previsto\*:**

---

\*Si richiede l'invio della scheda tecnica del prodotto adulticida utilizzato

**Tipologia di attrezzature che verranno impiegate per il trattamento adulficida:**

- trattamento con lancia
- trattamento con atomizzatore spalleggiato
- atomizzatore a motore/elettrico montati su furgone/pick up
- altro \_\_\_\_\_

**Si comunica infine che il trattamento adulficida verrà eseguito nel pieno rispetto delle indicazioni riportate nelle "Linee operative per la corretta esecuzione delle attività di controllo delle zanzare nella Regione Friuli Venezia Giulia" vigenti, informando inoltre, qualora necessario, gli apicoltori i cui apiari ricadono all'interno/nei pressi dell'area oggetto di intervento.**

Data \_\_\_\_\_

Referente comunale / Referente ditta incaricata \_\_\_\_\_