



## **CONTROLLO INFESTAZIONE ZANZARA TIGRE IN AMBITO PRIVATO**

DATI AMMINISTRATORE

-MODULO 1-

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CONDOMINI

Esecuzione disinfestazione zanzara tigre: SI  NO

Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA  TRAMITE DITTA ESTERNA

\_Tipologia di trattamento\_\_\_\_\_

Prodotti Utilizzati \_\_\_\_\_

Data Inizio Interventi  Data Fine Interventi \_\_\_\_\_

Frequenza Interventi \_\_\_\_\_

(es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

Ditta Esterna \_\_\_\_\_

Ditta Esterna utilizzata per tutti i condomini SI  NO

Lista Indirizzi Condomini ( stessa Ditta e modalità di disinfestazione, altrimenti utilizzare il Modulo 2)

Nr	Indirizzo (Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	

La presente scheda deve essere inviata al seguente indirizzo e-mail [rita.didomenicantonio@comune.roma.it](mailto:rita.didomenicantonio@comune.roma.it)

**I campi sono tutti obbligatori per la convalida della scheda**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni

Luogo e Data

Firma



## -MODULO 2-

### CONDOMINI 01

Esecuzione disinfestazione zanzara tigre: SI  NO

Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA  TRAMITE DITTA ESTERNA

Indirizzo \_\_\_\_\_

(Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)

Tipologia di trattamento \_\_\_\_\_

Prodotti Utilizzati \_\_\_\_\_

Data Inizio Interventi \_\_\_\_\_ Data Fine Interventi \_\_\_\_\_

Frequenza Interventi \_\_\_\_\_

(es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

Ditta Esterna \_\_\_\_\_

### CONDOMINI 02

Esecuzione disinfestazione zanzara tigre: SI  NO

Modalità di attuazione della disinfestazione: INTERNA  TRAMITE DITTA ESTERNA

Indirizzo \_\_\_\_\_

(Specificare Via, Strada, Piazza, ecc., Numero civico, CAP)

Tipologia di trattamento \_\_\_\_\_

Prodotti Utilizzati \_\_\_\_\_

Data Inizio Interventi \_\_\_\_\_ Data Fine Interventi \_\_\_\_\_

Frequenza Interventi \_\_\_\_\_

(es. ogni 3 settimane, ogni settimana)

Ditta Esterna \_\_\_\_\_

La presente scheda deve essere inviata al seguente indirizzo e-mail [rita.didomenicantonio@comune.roma.it](mailto:rita.didomenicantonio@comune.roma.it)

**I campi sono tutti obbligatori per la convalida della scheda**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni

Luogo e Data

Firma