



# MULTISS S.p.A.

multiservizisassari

Codice 75D08M - Revisione #1 del 16/07/2007

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

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 16-05-18

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI P TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA \_\_\_\_\_

ZONA INTERESSATA: Comune P. TORRES Località \_\_\_\_\_

Indirizzo PONTI PIZZINNU (CIMITERO)

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 18-05-18

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

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: AREE VERDI + PERIMETRO ESTERNO

L'intervento è stato concordato per il giorno 06-06-18 ORE 8,30 Firma P. D. P. P.

Note \_\_\_\_\_

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

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 06-06-18

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 GARBAN Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) LT. 1

Firma Tecnica incaricato dell'intervento \_\_\_\_\_

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	1
Mattatoi	2	Porti	7	Aeroporti	12	Stazioni	1
Cimiteri	<input checked="" type="checkbox"/>	Scuole	8	Uffici Pubblici	13	Mercati	1
Ospedali	4	Carceri	9	Caserme	14	Ambulatori	1
Ospizi Pubblici	5	Discariche	10	Depuratori	15	Strutture Sportive	2

<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.



ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 16-05-18  
 UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI P. TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA \_\_\_\_\_  
 ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località \_\_\_\_\_  
 Indirizzo VIA BALAI (CIMITERO)

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 18-05-18  
 Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di ZANZARE  
 Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso  
 Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: AREE VERDI  
 L'intervento è stato concordato per il giorno 28-05-18 ORE 8,30 Firma Paolo Jacomo  
 Note \_\_\_\_\_  
 Firma di conferma del referente ufficio richiedente [Stamps] [Signature]

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 28-05-18  
 Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione  
 L'intervento è stato effettuato:  all'esterno dei locali <sup>(2)</sup>  all'interno dei locali Mq. \_\_\_\_\_  
 Attrezzature utilizzate: POMPE A SPALLA  
 Prodotti Utilizzati BLEU DELTA Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) ML. 300  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 N.B. In caso di utilizzo di Topici indicare ANCHE il n° delle esche posizionate  
 Firma Tecnica [Stamp] [Signature]  
 Firma di conferma del referente ufficio richiedente [Stamp] [Signature]

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

Spiagge	1	Strade	6	Piazze	11	Giardini	16
Mattatoi	2	Porti	7	Aeroporti	12	Stazioni	17
Cimiteri	<input checked="" type="checkbox"/>	Scuole	8	Uffici Pubblici	13	Mercati	18
Ospedali	4	Carceri	9	Caseme	14	Ambulatori	19
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.