



**COMUNE DI ZENSON DI PIAVE**  
Provincia di Treviso

**MODULO CONSEGNA GRATUITA KIT DI PASTIGLIE  
LARVICIDA PER LA LOTTA CONTRO LE ZANZARE**

Il sottoscritto.....  
residente in Via / P.zza .....  
in Comune di Zenson di Piave

**D I C H I A R A**

di possedere un giardino esclusivo pertinente all'abitazione e di ricevere gratuitamente un kit di pastiglie larvicida, con scheda tecnica nonché informative varie di modalità di lotta contro le zanzare.

Dichiara, inoltre, che tale prodotto verrà utilizzato agendo nella proprietà privata sopra indicata e secondo le indicazioni fornite.

Dichiara di conoscere le modalità di impiego, dosaggi e le avvertenze delle pastiglie "Proxilar compresse" oggetto di consegna.

Zenson di Piave , .....

(Firma)

**ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**