

PIANO DI DISINFESTAZIONE LARVICIDA (ORDINARIO) PREVENTIVO (OBBLIGATORIO da DGRV 12 DEL 12/1/2021)

FORNITORE DEL SERVIZIO (nome ditta)

KAIROS

PAOLO RAFFAELLI 348-1515728

COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

COGNOME E NOME ASSESSORE ALL'AMBIENTE

CONFERIMENTO INCARICO PER ATTIVITA' DI DISINFESTAZIONE DA ZANZARE SCADE IL 31 OTTOBRE

| | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|----------------|--|
| REFERENTE/I PER IL COMUNE | | CELLULARE REPERIBILITA' | INDIRIZZO MAIL | PRINCIPIO ATTIVO/NOME PRODOTTO |
| | | | | CADITOIE/TOMBINI - DIFLUBENZURON- DEVICE -SC 15 PYRIPROXYFEN PURO-PROXILAR POLIDIMETILSILOXANO-AQUATINE AMF |
| ASSESSORE AMBIENTE | | | | FOSSATI/BACINI: |

VERDE=USO LARVICIDA

GIALLO=INTERVENTO SU FOSSATI/BACINI

CADITOIE NR 1311

FOSSATI DA TRATTARE DA TRATTARE KM. _____

BACINI NR _____

APRILE 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | | | | |

MAGGIO 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |

GIUGNO 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | 1 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 30 | | | | | | |

LUGLIO 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | 31 | | | |

AGOSTO 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |

SETTEMBRE 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | | | | | |

OTTOBRE 2025

| LU | MA | ME | GI | VE | SA | DO |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |

MAPPA IN ALLEGATO

DATA COMPILAZIONE

11-mar-25

PIANO DI COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE (OBBLIGATORIO da DGRV 12 DEL 12/1/2021)

ESEMPIO

Allegato 4

Piano di comunicazione e campagne di sensibilizzazione ai cittadini

Il Comune predisporrà comunicati stampa per le locali testate giornalistiche, i social, il sito web; verranno diffusi avvisi su bacheche comunali, uffici pubblici e scuole; verranno stampati e distribuiti ai cittadini i volantini informativi sulla prevenzione e lotta alle zanzare predisposti dalla Regione Veneto, Istituto Zooprofilattico delle Venezie e ULSS; verrà data adeguata pubblicità al piano di disinfestazione comunale sul sito internet; in tutte queste attività verrà sottolineata l'importanza di attuare le attività di prevenzione anche all'interno delle proprietà private e di proteggersi dalle punture degli insetti.

È in programma l'organizzazione di almeno un incontro pubblico aperto alla cittadinanza, per il quale si chiede cortese collaborazione all'ULSS, per divulgare informazioni sulle azioni preventive, sul corretto uso dei prodotti insetticidi e sulle malattie trasmesse dalle zanzare.

E' già stato inserito un promemoria mensile sul calendario raccolta rifiuti, per ricordare la necessità della prevenzione della diffusione delle zanzare nel periodo aprile-ottobre.

Allegato 5

Altre iniziative

Verrà continuata ed implementata la consegna di pastiglie larvicide gratuite per i cittadini, anche se in quantità limitata e non massiva, atta a far conoscere l'esistenza e la facilità d'uso di tali presidi di prevenzione.

Saranno valutati eventuali accordi con i punti vendita per la messa a disposizione dei prodotti insetticidi e repellenti cutanei.

Verrà ulteriormente pubblicizzata l'ordinanza sindacale per la lotta alle zanzare vigente ed implementato il controllo sull'osservanza della stessa (sfalcio dell'erba, cura delle aree incolte ...).

E' in corso di valutazione un eventuale accordo con ditte di disinfestazione affinché si rendano disponibili ad intervenire nelle aree private, tramite la creazione di un elenco di ditte, con indicazione dei prezzi di intervento, al quale i cittadini possono fare riferimento.

| | SI | NO | DATA |
|--|--------------------------|--------------------------|------|
| ORDINANZE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SANZIONI A INADEMPENTI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| PUBBLICAZIONE INFO SU SITO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| DISTRIBUZIONE MATERIALE INFORMATIVO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| OFFERTA E DISTRIBUZIONE GRATUITA LARVICIDA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| INCONTRI/FORMAZIONE SCUOLE-CENTRI ESTIVI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| COINVOLGIMENTO ASSOCIAZIONI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| INIZIATIVE CON COMMERCianti (ES. FARMACIE) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| DIFFUSIONE INFORMAZIONI VIA MAIL a: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SCUOLE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BIBLIOTECA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONDOMINI/AGENZIE IMM./AREE COMM.LI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALTRE ISTITUZIONI PUBBL (VVF,CC,ecc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| COMUNITA' RELIGIOSE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALTRO _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALTRO _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALTRO _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

**ORDINANZE E DIFFUSIONE
INFORMAZIONI CON MAIL O CON SOCIAL
NETWORK SONO OBBLIGATORIE.**

II VERBALE DEVE ESSERE COMPILATO DALLA DITTA FORNITRICE DEL SERVIZIO

RAPPORTO DI INTERVENTO PER IL COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

(OBBLIGATORIO da DGRV 12 DEL 12/1/2021)

inviare ENTRO 48 ORE da COMPLETAMENTO intervento A MAIL (COMUNE) e a MAIL disinfestazione@aulss6.veneto.it

| | NR | DATA GG/MM PREVISTA (DATA INIZIO) | DATA GG/MM EFFETTIVO (DATA INIZIO) | TIPO INTERVENTO | LUOGO | PRINCIPIO ATTIVO | PRODOTTO | NR CAD/TOMB TRATTATI | KM FOSSATI TRATTATI |
|------------|----|---|--|--------------------|-------|------------------|----------|-------------------------|------------------------|
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| INTERVENTO | | | | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | | | | |

OPERATORE /DITTA FIRMA

ALLEGARE file GEOLOCALIZZAZIONE/MAPPA/ELENCO VIE (formato aperto: XML, KML, OGC, GML)

NOTE:

**IL VERBALE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INVIATO anche DOPO I TRATTAMENTI POST REPORT DI VIGILANZA POSITIVO
caso di intervento ADULTICIDA**

e in