



COMUNE DI CAMPOLONGO MAGGIORE

CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

C.F. e P.I. 00661260273

Via Roma 68 – 30010 – Campolongo Maggiore tel. 049 /5849111 fax. 049/5849151 Web:

www.comune.campolongo.ve.it Email: amministrazione@comune.campolongo.ve.it

PEC: comune.campolongo.ve@pecveneto.it

MODULO RICHIESTA KIT TRATTAMENTI ANTI ZANZARE - PASTIGLIE LARVICIDA

Al Comune di Campolongo Maggiore

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ Comune _____

unitamente alle informazioni di cui al “Modulo Istruzioni” riceve n. _____ confezioni di
pastiglie, da utilizzare presso l'immobile sito in via _____ nr. _____

(Campolongo Maggiore) e composto da _____ unità.

recapito telefonico _____.

Allega delega: SI () NO ()

Data _____

Firma _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Data) _____

Firma _____

**ORARI DI CONSEGNA PRESSO L'UFFICIO AMBIENTE (secondo piano sede antica):
Martedì e Giovedì 10.00 - 13.00
Giovedì 15.00 - 19.00**

MODULO ISTRUZIONI

TRATTAMENTI ANTI ZANZARE – PASTIGLIE LARVICIDA

- È prevista la consegna di **n. 1 confezione** per edificio composto **da una a quattro abitazioni**, per un massimo di n. 2 forniture a stagione; **n. 2 confezioni** per edifici **dalle cinque abitazioni in su**, per un massimo di n. 2 forniture a stagione;
- Il cittadino che si presenta allo sportello per le pastiglie **dovrà essere residente** nel Comune di **Campolongo Maggiore**;
- Per ricevere le pastiglie destinate ad altra abitazione il cittadino dovrà esibire **delega del residente e copia del documento di identità dello stesso**;
- Per i condomini le pastiglie dovranno essere **ritirate dall'amministratore condominiale** o da un suo delegato (in questo caso è necessario munirsi di delega da parte dell'amministratore corredata da copia del documento di identità del delegante);
- Nel caso in cui il condominio non abbia l'amministratore condominiale è **necessario** che chi ritira le pastiglie sia munito di **delega** a firma di tutti i condòmini, corredata da copia del documento di identità dei firmatari;

INFORMAZIONI ED INDICAZIONI

- Ogni compressa antilarvale contiene 2 grammi di principio attivo, per ottenere dei buoni risultati è **sufficiente mettere mezza pastiglia per caditoia/tombino, ogni 10-15 giorni**, salvo abbondanti piogge che dilavano il principio attivo, e quindi l'operazione è da ripetere;
- Il prodotto va conservato al di fuori della portata di bambini e animali domestici, lontano da alimenti, mangimi, bevande;
- È opportuno utilizzare guanti durante l'utilizzo;
- **SI RACCOMANDA DI LEGGERE CON ATTENZIONE LE AVVERTENZE RIPORTATE SULLA CONFEZIONE E DI NON LASCIARE IL BLISTER AL DI FUORI DELLA CONFEZIONE ORIGINALE.**