

PIANO ANNUALE PER LA LOTTA CONTRO LE MOSCHE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
con allevamento di tipo _____
in osservanza dell'ordinanza n. 4 del 14/03/2014, con la presente,

DICHIARA

a) Che gli interventi periodici di pulizia e manutenzione dei fabbricati e delle pertinenze dell'allevamento vengono eseguiti nei mesi di:

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gennaio | <input type="checkbox"/> Febbraio | <input type="checkbox"/> Marzo | <input type="checkbox"/> Aprile |
| <input type="checkbox"/> Maggio | <input type="checkbox"/> Giugno | <input type="checkbox"/> Luglio | <input type="checkbox"/> Agosto |
| <input type="checkbox"/> Settembre | <input type="checkbox"/> Ottobre | <input type="checkbox"/> Novembre | <input type="checkbox"/> Dicembre |

b) Che per prevenire o limitare le infestazioni di mosche vengono utilizzati:

- Prodotti larvicidi da utilizzare sulle lettiere e sui cumuli dei materiali organici;
- prodotti adulticidi da utilizzare contro le mosche in volo, su siepi e pareti;
- formulati adulticidi, quali esche granulari e prodotti liquidi, per trattare pareti molto infestate e le reti ombreggianti sopra i cumuli una volta al mese;
- altro: _____

c) i mezzi che verranno impiegati per i trattamenti interni ed esterni ai fabbricati, sulle concimaie o sui depositi di rifiuti organici sono:

d) i prodotti impiegati nei trattamenti chimici, sia interni che esterni, sulle concimaie o sui depositi (da adottare in casi di emergenza) sono registrati dal Ministero della Salute come presidi medico-chirurgici;

e) che i trattamenti interni ed esterni ai fabbricati, sulle concimaie o sui depositi di rifiuti organici vengono eseguiti nei mesi di:

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gennaio | <input type="checkbox"/> Febbraio | <input type="checkbox"/> Marzo | <input type="checkbox"/> Aprile |
| <input type="checkbox"/> Maggio | <input type="checkbox"/> Giugno | <input type="checkbox"/> Luglio | <input type="checkbox"/> Agosto |
| <input type="checkbox"/> Settembre | <input type="checkbox"/> Ottobre | <input type="checkbox"/> Novembre | <input type="checkbox"/> Dicembre |

timbro e firma