

CITTÀ DI PALAZZOLO SULL'OGGIO
SETTORE URBANISTICA E SUAP – SERVIZIO AMBIENTE ED ECOLOGIA

Tel. 030/7405551 – 030/7405546

ecologia@comune.palazzolosulloglio.bs.it

protocollo@comune.palazzolosulloglio.bs.it

protocollo@cert.comune.palazzolosulloglio.bs.it

Lotta alla zanzara nelle aree private

Distribuzione gratuita del prodotto per il trattamento antilarvale

Il Comune di Palazzolo sull'Oglio, al fine di incrementare l'efficacia dei trattamenti contro le zanzare previsti con cadenza mensile nelle caditoie di tutto il territorio comunale (strade, piazze, parchi, aree scolastiche, etc.), ha programmato una **campagna di distribuzione gratuita di prodotti antilarvali** rivolta alla cittadinanza, **da utilizzare nelle caditoie e nelle griglie di raccolta dell'acqua site in area privata**.

Il prodotto scelto è rispettoso dell'ambiente, agisce creando una sottilissima pellicola sulla superficie dell'acqua che non permette la respirazione delle larve e ha una durata fino a **4 settimane**.

Il cittadino può ritirare il prodotto (**una sola confezione per nucleo familiare e fino ad esaurimento scorte**) presentandosi nei giorni ed orari sotto riportati, con il **modulo allegato compilato** in ogni sua parte ed un **documento di identità**.

Da Lunedì a Venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30
presso l'ufficio Messi del Comune di Palazzolo sull'Oglio – Via XX Settembre 32

Durante il regolare orario di apertura del Punto di distribuzione sacchi e contenitori presso il Centro Commerciale Europa (Ingresso 1)

LUN: dalle 14.30 alle 18:30
MER - SAB: dalle 09:00 alle 13:00

Per contenere il fenomeno dell'infestazione da zanzare è necessaria un'azione collaborativa tra Amministrazione e privati cittadini, chiamati a seguire alcune semplici norme di comportamento indicate nell'Ordinanza Sindacale n. 59/2025 del 15 aprile 2025, ovvero:

- **evitare ogni possibile raccolta o ristagno di acqua**, svuotando annaffiatori e sottovasi;
- effettuare trattamenti larvicidi in caditoie e griglie site nelle aree private;
- trattare o dotare di copertura ermetica/rete zanzariera eventuali contenitori non eliminabili.

TRATTAMENTI ADULTICIDI: il Ministero della Salute, nel Piano Nazionale Arbovirosi 2020-2025, prevede l'utilizzo di "prodotti adulticidi in **situazioni emergenziali** in maniera circoscritta, in accordo con le Autorità sanitarie competenti, come raccomandato dall'OMS".

L'impiego di insetticidi deve limitarsi pertanto a situazioni di **rischio sanitario**: solo l'**1%** del prodotto, infatti, colpisce le zanzare. Gran parte di esso si deposita sulla vegetazione e sul terreno, mentre la parte restante evapora disperdendosi nell'atmosfera. Gli insetticidi, inoltre, non sono selettivi e colpiscono indistintamente anche le **api** e gli altri insetti impollinatori, senza trascurare gli effetti tossici sulla **salute umana** (come si può leggere sull'etichetta dei prodotti).

CITTÀ DI PALAZZOLO SULL'OGGIO
SETTORE URBANISTICA E SUAP – SERVIZIO AMBIENTE ED ECOLOGIA

Tel. 030/7405551 – 030/7405546

ecologia@comune.palazzolosulloglio.bs.it

protocollo@comune.palazzolosulloglio.bs.it

protocollo@cert.comune.palazzolosulloglio.bs.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI UN KIT GRATUITO PER IL TRATTAMENTO
ANTILARVALE DELLE ZANZARE IN AREA PRIVATA

Il/ la sottoscritto/a _____

Residente a Palazzolo sull'Oglio in Via _____

Recapito telefonico _____

Email _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive)

RICHIEDE

la consegna di un astuccio per il trattamento antilarvale delle zanzare per l'immobile sito in

Via _____

DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE PER IL TRATTAMENTO ANTILARVALE NELLE CADITOIE, NELLE GRIGLIE DI RACCOLTA DELL'ACQUA PIOVANA E IN EVENTUALI RACCOLTE DI ACQUA STAGNANTE CHE NON È POSSIBILE ELIMINARE, NEL RISPETTO DELLE INDICAZIONI DI UTILIZZO RIPORTATE SULLA CONFEZIONE DEL PRODOTTO

Data _____

IL DICHIARANTE _____

(COGNOME E NOME)

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che i dati personali saranno trattati dal Comune di Palazzolo sull'Oglio secondo quanto stabilito dal D.Lgs 196/03 e dell'Art. 13 Regolamento UE N. 2016/679 G.D.P.R.

IL DICHIARANTE _____

(COGNOME E NOME)