

**Allegato D**  
**Scheda per il monitoraggio delle attività di disinfestazione nei casi di Arbovirosi**  
**da inviare alla ASL richiedente e al SERESMI**

Data \_\_\_\_\_

Numero protocollo pratica \_\_\_\_\_

Nome e Cognome dell'operatore \_\_\_\_\_

ASL richiedente

data della richiesta

\_\_/\_\_/\_\_

Via/Sito/Area dell'abitazione del caso segnalato

Data del 1° sopraluogo

Data di intervento

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Suolo pubblico/privato

Tipo di trattamento

- Larvicida  
 Adulticida  
 Altro

Se altro specificare: \_\_\_\_\_

Utilizzo di prodotti a base di:

- piretrine  
 piretroidi (se usati, specificare quali)  
 etofenprox  
 Bacillus thuringiensis var. israelensis  
 Bacillus sphaericus  
 Bacillus thuringiensis var. israelensis+ Bacillus sphaericus  
 Diflubenzuron/pyriproxifen/S-methoprene  
 Se altro specificare: \_\_\_\_\_

**Allegato D**  
**Scheda per il monitoraggio delle attività di disinfestazione nei casi di Arbovirosi**  
**da inviare alla ASL richiedente e al SERESMI**

---

**SEZIONE DEDICATA AL FOLLOW UP DELLE TRAPPOLE**

---

**Posizionamento trappole**  Sì  
 No

---

**Tipo di trappole e numero**

---

**Data di posizionamento**

**Data controllo trappole**

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

---

**Prelievo di larve e/o zanzare adulte**  
**(prima del trattamento)**

Sì  
 No

se sì, numero di esemplari catturati \_\_\_\_\_

---

**Prelievo di larve e/o zanzare adulte**  
**(dopo il trattamento)**

Sì  
 No

se sì, numero di esemplari catturati \_\_\_\_\_

---

**Risultato del trattamento**  
**(se valutabile)**

densità vettoriale diminuita  
 densità vettoriale aumentata  
 densità invariata  
 altro, specificare \_\_\_\_\_

---

**Note/descrizione area**

---