



Programma **LA SALUTE E IL BENE + DISINFESTAZIONE**

Mod. SPERIMENTALE  
**UT SIMETO**

**COMUNE**

**S. G. A. B.**

**Turno dalle 05.00 alle 05.30**

**Automezzo impiegato**

**Matr.**

**382**

**Targa**

**AK5302**

**DATA**

**25/04/2023**

**nome AUTISTA:**

**CRIVELLO**

**nome OPERATORI:**

**DE CARO**

**DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)**

**VIA LIVORNO**

**LAICO FINE**

**LAICO BILIO**

**NOTE**

**IL SOVRINTENDENTE**

**(firma)**

**IL COORD. DEL SERVIZIO**

**(verificato)**

**IL DUT**

**(firma)**





Programma **LA VITA È GIÒ + DISINFESTAZIONE**

Mod. OPERAMENTALE  
**UT SIMETO**

**COMUNE**

**S. C. A. P. S. L. A.**

**TURNO dalle**

**alle**

**Automezzo impiegato**

**Matr.**

**382**

**Targa**

**HK3302**

**DATA**

**26/04/2023**

**nome AUTISTA:**

**CAVALLO**

**nome OPERATORI:**

**DE GELIO**

**DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)**

**VIA ALTA S. L. S.**

**NOTE**

**IL SOVREGLIANTE**

**(firma)**

**IL COORD. DEL SERVIZIO**

**(verificato)**

**IL DUT**

**(firma)**





Programma LAIA 0610 + Disinfezioni

Mod. SPERIMENTALE  
UT SIMETO

COMUNE		S. G. A. S.		TURNO dalle 0500 alle 0530	
Automezzo impiegato	Matr.	382	Targa	AF3309	DATA 23/04/2023
nome AUTISTA: <i>PIRRO SALVO</i>		nome OPERATORI: <i>E. COGNATO</i>			

DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)

*VRGO FRIGARE*

*VRGO B516AD*

*VR46200154325*

NOTE

IL SOVRASCRIVENTE  
*[Signature]*  
(convalidato)

IL COORD. DEL SERVIZIO  
(verificato)

IL DUT  
*[Signature]*  
(visto)



**COMUNE**

# Automezzo Implegato

**Mat:**

382

**Tarjans**

1535

DATA

8/24/2023

## Norma AUTISTA:

PAID

## NAME OPERATOR:

1961

DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)

183

## NOTE

## IL SOVRACCALANTE

**RECEIVED**

100

(continued)

**(Merrill Lynch)**

Other:





Programma **LA VITA OGNI + DISINFESTAZIONE**

Mod. OPERIMENTALE  
**UT SIMETO**

<b>COMUNE</b>		S. Geronimo	
<b>Automatizzato Impiegato</b>	<b>Matr.</b>	<b>Targa</b>	<b>DATA</b>
	382	XR332	25/04/2023
<b>nome AUTISTA:</b> <i>GRUNDEL</i>		<b>nome OPERATORI:</b> <i>BUCCINO</i>	

**DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)**

*VIA L. NO. 15 MARCE  
VIAO FICALE  
VIAO BSLAND*

**NOTE**

**IL SOVRINTENDENTE**  
*[Signature]*  
(controllato)

**IL COORD. DEL SERVIZIO**  
(verificato)

**IL DUT**  
*[Signature]*  
(libero)





Programma **LA L. 06/10 + DISINFEZIONE**

Mod. SPERIMENTALE  
**UT SIMETO**

**COMUNE**

**Automezzo impiegato**

**Matr.**

**Targa**

**DATA**

**TURNO dalle 0500 alle 0532**

**nome AUTISTA:** *CAVATTO SELLU*

**nome OPERATORI:** *DIACALDO*

**DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)**

*Via BATTISTELLI*

**NOTE**

**IL SOVRINTENDENTE**

*[Signature]*  
(Corrispondente)

**IL COORD. DEL SERVIZIO**

(verificato)

**IL DUT**

*[Signature]*  
(libro)





Programma **LA 8610 + DISINFESTIO**

**HS450**

Mod. OPERAMENTALE  
**UT SIMETO**

**COMUNE**

**S. GILBERTO**

**TURNO** dalle **0500** alle **0532**

**Automezzo Impiegato**

**Matr.**

**382**

**Targa**

**KR5552**

**DATA** **08/04/83**

**nome AUTISTA:** **CHIAVASSO**

**nome OPERATORE:** **INCONTRI**

**DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)**

**LAICO FINE**

**LAICO 030610**

**1986 12015113RG**

**NOTE**

**IL SOVRINTENDENTE**

**(controllo)**

**IL COORD. DEL SERVIZIO**

**(verificato)**

**IL DUT**

**(firma)**









Programma **EXIA 8610 + DISINFESTIO**

ITALIA

Mod. SPERIMENTALE  
UT SIMETO

COMUNE

S. CATARUTA

TURNO dalle 0500 alle 0530

Automezzo impiegato

Matr.

382

Targa

HR3322

DATA

22/04/2023

nome AUTISTA: **DELVIGES ANNO**

nome OPERATORI: **ILICANO**

DESCRIZIONE LUOGO DI INTERVENTO (es. Via, Piazza, ecc.)

VIA LIOVISTABRIS

ACCOFERRAT

ACCOFERRAT

NOTE

IL SOVRASCRIVENTE

*[Signature]*  
(CONVULSIONI)

IL COORD. DEL SERVIZIO

(Verificato)

IL D.M.T.

(Firma)