

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Segnalazione di presunta violazione in materia ambientale

## Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## SEGNALA

la seguente violazione in materia ambientale

- ☐ abbandono di rifiuti
- ☐ scarichi idrici
- ☐ inquinamento atmosferico o molestie olfattive
- ☐ inquinamento acustico
- ☐ inconveniente igienico-sanitario
- ☐ presenza di copertura in amianto o manufatto in amianto
- ☐ inquinamento elettromagnetico
- ☐ altro *(specificare)*



Oggetto della segnalazione (descrivere dettagliatamente il problema segnalato indicando, in caso di eventi occasionali, orari frequenza e durata)

### rilevata presso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Proprietario dell'immobile

☐ **in caso di inquinamento acustico, questo è causato in particolare da**

*(compilare questa sezione in caso di violazione in materia ambientale in tema di inquinamento acustico)*

**Causa dell'inquinamento acustico**

- ☐ attività nel suo complesso (non è individuabile una causa specifica)
- ☐ musica ad alto volume
- ☐ persone presenti all'interno del pubblico esercizio (contributo antropico avventori)
- ☐ impianto di condizionamento d'aria (solo stagione estiva)
- ☐ impianto di climatizzazione caldo/freddo (anche stagione invernale)
- ☐ impianto di riscaldamento (caldaie)
- ☐ attività di carico e scarico
- ☐ attrezzature in uso all'attività *(specificare)*
- ☐ altra causa *(specificare)*

☐ **in caso di inquinamento acustico e/o atmosferico o molestie olfattive, il disturbo è avvertibile**

*(compilare questa sezione in caso di violazione in materia ambientale in tema di inquinamento acustico e/o atmosferico o molestie olfattive)*

**Caratteristiche del disturbo - periodo annuale**

- ☐ in modo costante tutto l'anno
- ☐ solo durante la stagione calda (primavera/estate)
- ☐ solo durante la stagione fredda (autunno/inverno)
- ☐ Altri periodi dell'anno *(specificare)*

**Caratteristiche del disturbo - periodo giornaliero**

- ☐ in modo costante durante l'intera giornata
- ☐ in modo particolare durante il periodo notturno (dalle ore 22:00 alle ore 06:00)
- ☐ in modo particolare durante il periodo diurno (dalle ore 06:00 alle ore 18:00)
- ☐ in modo particolare durante il periodo serale (dalle ore 18:00 alle ore 22:00)
- ☐ in modo saltuario *(specificare)*

**Caratteristiche del disturbo - periodo settimanale**

- ☐ durante tutti i giorni della settimana
- ☐ solo nei seguenti giorni della settimana *(specificare)*

☐ **in caso di inquinamento acustico e/o atmosferico o molestie olfattive, il disturbo è percepibile**

*(compilare questa sezione in caso di violazione in materia ambientale in tema di inquinamento acustico e/o atmosferico o molestie olfattive)*

**Percezione del disturbo**

☐ a finestre chiuse

☐ a finestre aperte

☐ in tutti i locali dell'abitazione

☐ solo in alcuni locali *(specificare)*

☐ **in caso di inquinamento acustico connesso ad attività di pubblico esercizio (bar, ristorante, ecc.) o di**

*(compilare questa sezione in caso di violazione in materia ambientale in tema di inquinamento acustico connesso ad attività di pubblico esercizio o di pubblico spettacolo)*

**Abitazione dove dovranno essere eseguite le misure**

☐ confinante (muro con muro)

☐ posta in corrispondenza (sopra o sotto anche parzialmente)

☐ prospiciente (ad esempio il locale è posto dall'altra parte della strada)

☐ altra abitazione *(specificare)*

**SI IMPEGNA (\*)**

se la segnalazione rendesse necessarie delle verifiche o misurazioni all'interno, a consentire l'accesso ai tecnici comunali e ai tecnici competenti in materia, incaricati per l'esecuzione dei necessari controlli e dei tecnici della parte sorgente del rumore in caso di accertato superamento dei limiti imposti, per individuare gli opportuni interventi di risanamento e ripristino, all'immobile di proprietà di seguito indicato.

*(\*) la negazione dell'accesso da parte dell'esponente, in qualunque fase del processo, comporterà l'archiviazione del procedimento.*

**immobile dove effettuare verifiche o misurazioni**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ documentazione fotografica a colori
- ☐ estratto mappa dell'area interessata dalla violazione
- ☐ copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

- ☐ altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.