

	Amministrazione destinataria Comune di Fiorenzuola d'Arda  Ufficio destinatario Ambiente	
--	--	--

## Segnalazione di presunta violazione in materia ambientale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### SEGNALA

la seguente violazione in materia ambientale

<input type="checkbox"/>	abbandono di rifiuti
<input type="checkbox"/>	scarichi idrici
<input type="checkbox"/>	inquinamento atmosferico o molestie olfattive
<input type="checkbox"/>	inquinamento acustico
<input type="checkbox"/>	inconveniente igienico-sanitario
<input type="checkbox"/>	presenza di un manufatto contenente amianto
<input type="checkbox"/>	inquinamento elettromagnetico
<input type="checkbox"/>	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
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**

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | in modo costante tutto l'anno                     |
| <input type="checkbox"/> | solo durante la stagione calda (primavera/estate) |
| <input type="checkbox"/> | solo durante la stagione fredda (autunno/inverno) |
| <input type="checkbox"/> | in altri periodi dell'anno (specificare)          |

**Caratteristiche del disturbo - periodo giornaliero**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | in modo costante durante l'intera giornata                                       |
| <input type="checkbox"/> | in modo particolare durante il periodo notturno (dalle ore 22:00 alle ore 06:00) |
| <input type="checkbox"/> | in modo particolare durante il periodo diurno (dalle ore 06:00 alle ore 18:00)   |
| <input type="checkbox"/> | in modo particolare durante il periodo serale (dalle ore 18:00 alle ore 22:00)   |
| <input type="checkbox"/> | in modo saltuario (specificare)  |

**Caratteristiche del disturbo - periodo settimanale**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | durante tutti i giorni della settimana                 |
| <input type="checkbox"/> | 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**

- |                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | a finestre chiuse                   |
| <input type="checkbox"/> | a finestre aperte                   |
| <input type="checkbox"/> | in tutti i locali dell'abitazione   |
| <input type="checkbox"/> | solo in alcuni locali (specificare) |

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

*(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**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | confinante (muro con muro)  |
| <input type="checkbox"/> | posta in corrispondenza (sopra o sotto anche parzialmente)                |
| <input type="checkbox"/> | prospiciente (ad esempio il locale è posto dall'altra parte della strada) |
| <input type="checkbox"/> | 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 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							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica a colori
<input type="checkbox"/>	estratto mappa dell'area interessata dalla violazione
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Fiorenzuola d'Arda		
Luogo	Data	Il dichiarante