



Al Comune di  
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        |                               | Civico       | CAP                           |
| Telefono fisso  |        | Telefono cellulare          |                  | Posta elettronica ordinaria   |              | Posta elettronica certificata |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                  |                               |              |                               |
| Ruolo   |        |                             |                  |                               |              |                               |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                             |                  |                               | Tipologia    |                               |
| Sede legale   |        |                             |                  |                               |              |                               |
| Provincia   | Comune |                             | Indirizzo        |                               | Civico       | 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 copertura in amianto o manufatto in 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 | Piano |
| 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                    |
|--|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

| 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"/>   | mappa dell'area interessata dalla violazione  |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</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"/>   | dichiaro 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 |