Amministrazione destinataria

Comune di Ripatransone

Ufficio destinatario

Area tecnica e patrimonio

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** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

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

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

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
								☐	

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
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Ripatransone		