



ESPOSTO PER INQUINAMENTO ACUSTICO

Il/la sottoscritto/a.....
nato a il,
residente a Fontanellato, in Via/Piazza n.....

in nome proprio
per conto del/della sig./sig.ra
residente in Via/Piazza n.....
in qualità di Amministratore del Condominio
sito in Via/Piazza n.....
per conto degli abitanti del/i condominio/i
sito/i in Via/Piazza n.....
(in questo caso allegare raccolta firme)

SEGNALA IL DISTURBO DERIVANTE DAL RUMORE

causato da [indicare l'attività commerciale, industriale o professionale (negozio, bar, discoteca, studio professionale, industria, laboratorio artigianale ecc.), responsabile dell'inquinamento acustico (nel caso in cui non si conosca il titolare è sufficiente indicare con precisione l'indirizzo) o il tipo di infrastruttura]

.....
sito/a a Fontanellato in Via/Piazza

FONTE DELL'INQUINAMENTO ACUSTICO

L'inquinamento acustico è causato in particolare da (contrassegnare la causa maggiore):

- attività nel suo complesso (non è individuabile una causa specifica)
- musica ad alto volume
- impianto a servizio dell'attività (condizionamento d'aria, caldaia, gruppi frigoriferi, ...)
se conosciuto specificare il tipo di impianto:
- cantiere edile sito in Via/P.za n.....
- altro (specificare).....



PERIODO INQUINAMENTO ACUSTICO: l'inquinamento acustico è avvertibile:

- in modo costante per tutto l'anno;
- in modo particolare durante il periodo estivo;
- in modo particolare durante il periodo invernale;
- in altri periodi dall'anno (specificare quali)

ORARIO INQUINAMENTO ACUSTICO: L'inquinamento acustico è avvertibile:

- in modo costante durante l'intera giornata
- in modo particolare durante il periodo notturno (dalle ore 22.00 alle ore 6.00)
- in modo particolare durante il periodo diurno (dalla ore 6.00 alle ore 20.00)
- in particolare durante il periodo serale (dalle ore 20.00 alle ore 22.00)
- nei seguenti orari (specificare quali).....

ALTRE STRUTTURE GIA' INTERESSATE

Sono state interpellate altre strutture pubbliche :

- Polizia Locale (data))
- ARPAE (data))
- altro (specificare data.....))

ULTERIORI INFORMAZIONI E/O DISPONIBILITA' AD ESEGUIRE I RILIEVI

Ulteriori informazioni e/o gli eventuali rilievi fonometrici utili alla definizione del procedimento in oggetto potranno essere richieste contattando:

Sig./Sig.ra

in Via/P.zza n.....

Tel. ☎)

(indicare, se possibile, le ore in cui si è reperibili).

A tal fine, il/la sottoscritto/a s'impegna a consentire l'accesso dei tecnici di ARPAE per l'effettuazione dei rilievi necessari.

Data

Firma

Allegati / Note