

FAC SIMILE

Al Sig. Sindaco /Ufficio Ambiente Comune di.....

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in via _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono fisso/ mobile (al quale contattarmi) _____

Indirizzo email _____

Matrice ambientale interessata:

- Acqua (scarichi insediamenti, balneazione) Rumore CEM(antenne telefonia, cabine..) Rifiuti
- Aria (qualità aria emissioni) Odore Bonifiche e terre e rocce da scavo
- Altro _____

Il fenomeno è osservabile in via / presso _____ n° _____

Comune _____ Località _____

Dalla data del (circa) _____

Orario più frequente in cui si verifica il disturbo _____

Nei seguenti giorni (indicare giorni della settimana) _____

Ulteriori indicazioni/ descrizione oggetto della segnalazione _____

Altri cittadini interessati al fenomeno: Sì No non so

Chiedo la verifica di quanto da me evidenziato e di essere informato dei riscontri che otterrete.

Il sottoscritto autorizza il Comune di _____ al trattamento dei dati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e dichiara di aver preso visione dell'informativa vigente.

Data _____

Firma _____