

| | | |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | <p>Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p> | |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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 | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | 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 | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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

- 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)
- in 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 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

- 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 immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | 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 della pratica. |

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |