



MODELLO SEGNALAZIONE INQUINAMENTO ACUSTICO

Al Sig.Sindaco di San Giuliano Milanese
Via De Nicola, n°2
PEC: comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____
Residente/Domiciliato/a in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono/Cellulare _____
Mail _____
Orario in cui essere contattato _____

- in nome proprio
- per conto del/della sig./sig.ra _____
domiciliato/a in via/piazza _____, n. _____, nel
Comune di _____
- in qualità di amministratore del condominio _____
sito in via/piazza _____, n. _____, nel
Comune di _____
- per conto degli abitanti del condominio _____
sito in via/piazza _____, n. _____, nel
Comune di _____

INOLTRA SEGNALAZIONE PER INQUINAMENTO ACUSTICO

Causa dell'inquinamento acustico:

(Indicare il nome della persona o la ragione sociale dell'attività che si presume possa avere originato o sviluppato l'inquinamento acustico causa di disturbo)

Sito nel Comune di _____
Via/Piazza _____

Fonte dell'inquinamento acustico:

- attività industriali, artigianali, agricole (compresi impianti tecnologici, condizionatori, camini, ecc)
- attività commerciali (ipermercati, negozi, ecc)
- locali pubblici, circoli privati (musica, schiamazzi)
- cantieri
- manifestazioni
- impianti tecnologici condominiali (autoclave, ascensore, ecc)
- infrastrutture di trasporto (strade, ferrovie, aeroporti)
- altro: _____



Periodo inquinamento acustico:

- in modo costante per tutto l'anno
- durante il periodo estivo
- durante il periodo invernale
- in altri periodi: _____

Orario inquinamento acustico:

- in modo costante durante l'intera giornata
- in modo particolare durante il periodo notturno (dalle ore 22 alle ore 6)
- in modo particolare durante il periodo diurno (dalle ore 6 alle ore 22)
- in altri orari: _____

Eventuale documentazione allegata

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A FAR ESEGUIRE I RILIEVI

Gli eventuali rilievi fonometrici potranno essere eseguiti presso l'abitazione del sig./sig.ra: Nome e cognome _____

Residente/Domiciliato/a in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono/Cellulare _____

Mail _____

Orario in cui essere contattato _____

A tal fine il suddetto/a si impegna, sin da ora, a consentire l'accesso alla sua abitazione:

- ai tecnici dell'ARPA Lombardia per effettuare gli accertamenti mediante misure fonometriche:
 accetto non accetto
- ai tecnici competenti in acustica ambientale incaricati dalla parte disturbante per l'individuazione degli interventi di risanamento acustico:
 accetto non accetto

I sottoscritti dichiarano di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (D.lgs. 196/2003 Coordinato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 101/2018)

Data _____

Firma

(di chi ha dato disponibilità ai rilievi)

Firma

(di chi inoltra l'esposto)
