



CITTA' DI FERMO

Settori IV e V

Lavori Pubblici, Protezione Civile, Ambiente,
Urbanistica, Patrimonio, Contratti e Appalti

Via Mazzini, 4 – 63900 Fermo (FM) – Tel. 0734.2841 – Fax 0734.284293



Modello **SEGNALAZIONE INQUINAMENTO AMBIENTALE**

Il/La sottoscritto..... nato/a a

il..... residente a..... in via.....

recapito telefonicopec/mail.....

- In nome proprio
- Per conto del/della sig./sig.ra.....

residente in Via/Piazza n.....

- In qualità di Amministratore del Condominio denominato.....

sito in Via/Piazza n.....

- Per conto degli abitanti del/i condominio/i sito/i in Via/Piazza (*in questo caso allegare raccolta firme*)

SEGNALA LA SEGUENTE VIOLAZIONE AMBIENTALE

- abbandono di rifiuti
- scarichi idrici
- inquinamento atmosferico o molestie olfattive
- inconveniente igienico-sanitario
- presenza di copertura in amianto o manufatto in amianto
- inquinamento elettromagnetico
- altro (*specificare*).....

causato da

(1).....

sito a Fermo via.....

in caso di inquinamento atmosferico o molestie olfattive, il disturbo è avvertibile

Caratteristiche del disturbo - periodo annuale

- in modo costante tutto l'anno
- solo durante la stagione calda (primavera/estate)



CITTA' DI FERMO

Settori IV e V

Lavori Pubblici, Protezione Civile, Ambiente, Urbanistica, Patrimonio, Contratti e Appalti

Via Mazzini, 4 – 63900 Fermo (FM) – Tel. 0734.2841 – Fax 0734.284293



- 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 atmosferico o molestie olfattive, il disturbo è percepibile

Percezione del disturbo

- a finestre chiuse
- a finestre aperte
- in tutti i locali dell'abitazione
- solo in alcuni locali (*specificare*).....

ALTRE STRUTTURE GIA' INTERESSATE:

Sono state interpellate altre strutture pubbliche:

- Comando Polizia Locale(data
- AST FERMO.....(data
- ARPAM..... (data
- ALTRO.....(specificare)

ULTERIORI INFORMAZIONI E/O DISPONIBILITA' AD ESEGUIRE I RILIEVI

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

Sig./Sig.raresidente in Via/P.zzan.....

Tel.....Pec/mail.....

A tal fine il/la sottoscritto/a s'impegna, sin da ora, a consentire l'accesso dei tecnici incaricati per l'esecuzione dei necessari controlli, se la segnalazione rendesse necessarie verifiche e misurazioni all'interno del fabbricato di proprietà.

(* la negazione dell'accesso da parte dell'esponente, in qualunque fase del procedimento, comporterà l'archiviazione del procedimento.



CITTA' DI FERMO

Settori IV e V

Lavori Pubblici, Protezione Civile, Ambiente,
Urbanistica, Patrimonio, Contratti e Appalti

Via Mazzini, 4 – 63900 Fermo (FM) – Tel. 0734.2841 – Fax 0734.284293



ALLEGA:

- copia non autenticata di documento d'identità in corso di validità
- raccolta firme
- Documentazione fotografica
- Planimetria dell'area interessata dalla segnalazione
- altro.....

Fermo, _____

(firma) _____

Alla presente segnalazione deve essere allegata copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.