

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	--

Esposto in materia ambientale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	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		CAP
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 un manufatto contenente 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

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")					
il procedimento riguarda ulteriori immobili					
Proprietà immobile					
<input type="radio"/>	di proprietà del seguente soggetto fisico				
	Cognome	Nome			
<input type="radio"/>	di proprietà del seguente soggetto giuridico				
	Denominazione			Tipologia	

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 per individuare gli opportuni interventi di risanamento e ripristino, all'immobile di proprietà di seguito indicato. (*)

immobile dove effettuare verifiche o misurazioni							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

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

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica a colori
<input type="checkbox"/>	mappa dell'area interessata dall'esposto
<input type="checkbox"/>	segnalazione rumori molesti <i>(da allegare se si segnala una violazione in materia ambientale relativa ad inquinamento acustico)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti sanitari dell'ATS
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<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

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<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