

| | | |
|---|--|--|
|  | 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 |