

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

AL COMUNE DI LECCO
Area 7 – Gestione del territorio, Edilizia, Beni Ambientali,
Mobilità e Trasporti
Programmazione e Gestione Mobilità, Rifiuti, Trasporti, Beni
Ambientali e Rifiuti.
Via S. Sassi, 18
23900 Lecco

p.c.

Spett.le A.T.S. Brianza
Via G. Tubi, 43
23900 LECCO

OGGETTO: Esposto per presunta presenza di materiali in amianto

IL/La sottoscritt¹

nato il _____ a _____ Prov. ()

residente a _____ CAP _____ Prov. ()

In via _____ n. _____ Telefono _____

PEC _____

In qualità di amministratore del Condominio _____

C.F. del condominio _____

SEGNALA

la presunta presenza di amianto (barrare una delle caselle)

Copertura in cemento amianto Rifiuti in amianto su suolo privato

Altro (es. tubazioni - canne fumarie - amianto floccato...)

in Via/P.zza _____ n. _____

di proprietà del/i/lla sig.re/ri/ditta _____

Destinazione d'uso prevalente dell'edificio o del luogo con amianto

Abitazione Struttura pubblica o privata aperta al pubblico (²specificare).....

Uffici Altro

² Ad esempio : Scuole – Residenze sanitarie – Impianti sportivi etc....

Luogo dove è presente l'amianto

Ambiente interno accessibile (specificare).....

Ambiente interno non accessibile al pubblico (specificare).....

Ambiente esterno (specificare).....

DATA
.....

FIRMA DELL'ESPONENTE
.....

¹ Nel caso il presente esposto venga sottoscritto da più persone, compilare ALLEGATO 1.
Eventuali comunicazioni verranno inviate esclusivamente alla persona designata.

Alla presente istanza dovranno essere allegati:

1. Allegato 1 (solo nel caso¹);
2. Fotocopia del documento di identità dell'esponente (o rappresentante degli esponenti);
3. Fotografie e documenti comprovanti la problematica segnalata;
4. Individuazione cartografica (Carta Tecnica Comunale – CTC, google map etc....)

ALLEGATO 1

I Sig.ri ESPONENTI

Nome..... Cognome.....

C.F..... Firma

Nome..... Cognome.....

C.F..... Firma

Nome..... Cognome.....

C.F..... Firma

Nome..... Cognome.....

C.F..... Firma

Nome..... Cognome.....

C.F..... Firma

Nome..... Cognome.....

C.F..... Firma

NOMINANO RAPPRESENTANTE PER INOLTRO CORRISPONDENZA

Il/La Sig/ra Nome.....Cognome.....

C.F.

Residente avia.....n.....

CAP.....cell/tel.....

PEC.....

Firma per accettazione