

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO



AL COMUNE DI LECCO

Area 7 – Gestione del territorio, edilizia, beni e servizi ambientali e demaniali, mobilità e trasporti.

Programmazione e gestione beni ambientali e rifiuti

Via S. Sassi, 18

23900 LECCO

ESPOSTO IN MATERIA AMBIENTALE

Per presunte violazioni della normativa in materia ambientale

Io sottoscritt ⁽¹⁾

nato/a il	a	Prov. ()
residente a	CAP	Prov. ()
In via	n.	Telefono
Fax	e-mail	
Reperibile dalle ore	alle ore	

(1) In caso di più richiedenti, allegare elenco dettagliato.

SEGNALA

La presenza di:

- ☐ odori molesti
- ☐ scarichi abusivi
- ☐ problematiche igieniche di seguito descritte
- ☐ altro

In Via/Piazza _____ n. _____

Descrizione specifica della localizzazione: _____

Descrizione dettagliata del problema segnalato: _____

Presunta causa e/o responsabile e/o proprietario del problema segnalato:

PER ODORI MOLESTI

In caso di odori molesti, compilare la tabella allegata al presente documento:

- **“SCHEDA DI RILEVAZIONE PER INQUINAMENTO OLFATTIVO”**

PER SCARICHI ABUSIVI

In caso di scarichi fognari (acque nere), contattare immediatamente il **numero verde** delle **emergenze** di Idrolario S.r.l., ente competente in materia:

- **800 – 894081** attivo 24 ore

PER PROBLEMATICHE IGIENICHE, ETC.

Altre osservazioni :

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' AD ESEGUIRE I CONTROLLI

Il/La sottoscritto/a s'impegna, sin da ora, a consentire l'accesso alla propria abitazione: ai tecnici del Comune di Lecco, Provincia di Lecco, A.R.P.A. Lombardia, ASL di Lecco o altri enti preposti che dovranno effettuare verifiche, ciascuno per la propria competenza; E' altresì consapevole che la mancata sottoscrizione della presente dichiarazione non consentirà l'avvio del formale procedimento amministrativo e che in caso di successivo rifiuto il procedimento eventualmente avviato verrà archiviato.

DATA

IL RICHIEDENTE

Alla presente istanza dovranno essere allegati:

- 1) *fotocopia del documento di identità del richiedete;*
- 2) *eventuali fotografie e documenti comprovanti la problematica segnalata.*

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa sulla Privacy (D. Lgs. 196 del 2003)

SCHEDA DI RILEVAZIONE PER INQUINAMENTO OLFATTIVO

ENTE COMPETENTE:	
<input type="checkbox"/> COMUNE di	
<input type="checkbox"/> ASL n°	Provincia
RILEVATORE:	
<input type="checkbox"/> pubblico ufficiale (generalità)	
<input type="checkbox"/> cittadino (generalità)	
POSIZIONE DEL RILEVAMENTO (indirizzo):	
MESE	ANNO
FIRMA:	

[illegible]

♦ Altissima 6, Alta 5, Media 4, Bassa 3, Scarsa 2, Minima 1, Nulla 0

♦♦ pungente P, acre A, etc.

♦♦♦sereno, nuvoloso, pioggia, vento, neve, grandine, temperatura indicativa