



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 L E C C O

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) <i>fotocopia del documento di identità del richiedente;</i> |
| 2) <i>eventuali fotografie e documenti comprovanti la problematica segnalata.</i> |

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

SCHEMA DI RILEVAZIONE PER INQUINAMENTO OLFATTIVO

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

• 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