

**Alla POLIZIA LOCALE UNIONE VALDERA
Comando Territoriale Valdera Nord
sede di CALCINAIA**

Oggetto: **esposto/segnalazione inquinamento acustico**

ubicazione dell'insediamento esposto al rumore:

Comune di Calcinaia via	n°
-------------------------	----

Tipologia dell'insediamento esposto:

<input type="checkbox"/> abitazione singola	<input type="checkbox"/> gruppo di abitazioni singole	<input type="checkbox"/> scuola	<input type="checkbox"/> condominio
<input type="checkbox"/> casa di riposo	<input type="checkbox"/> altro: _____		

Esponente:

Cognome e Nome	
indirizzo	
Recapito telefonico	

Il ricettore si trova ad una distanza di circa mt. _____ dalla sorgente disturbante.

INFORMAZIONI SULLA SORGENTE DI RUMORE

Ubicazione dell'insediamento/infrastruttura fonte di disturbo

Comune di Buti via	n°
--------------------	----

Denominazione dell'insediamento/infrastruttura fonte di disturbo

Ragione sociale	
Sede legale	
Rappresentante legale	

La sorgente è connessa ad attività:

<input type="checkbox"/> industriale	<input type="checkbox"/> abitazione singola	<input type="checkbox"/> commerciale
<input type="checkbox"/> artigianale	<input type="checkbox"/> professionale	<input type="checkbox"/> altro

Sorgente è costituita da:

<input type="checkbox"/> impianto produttivo	<input type="checkbox"/> macchine	<input type="checkbox"/> movimentazione materiali
<input type="checkbox"/> transito automezzi	<input type="checkbox"/> lavorazione manuale	<input type="checkbox"/> attività musicale
<input type="checkbox"/> altro		

breve descrizione della sorgente di rumore:

.....

Rispetto all'insediamento disturbato la sorgente è ubicata:

<input type="checkbox"/> all'interno dello stesso edificio	<input type="checkbox"/> all'esterno	<input type="checkbox"/> altro
--	--------------------------------------	--------------------------------

Ore diurne e/o notturne in cui si verifica (o risulta più accentuato) il disturbo:

--

In caso di emissione sonora diurna (06,00 – 22,00): durata complessiva del rumore:

<input type="checkbox"/> inferiore a 15 minuti	<input type="checkbox"/> tra 15 e 30 minuti	<input type="checkbox"/> tra 30 e 60 minuti
<input type="checkbox"/> la sorgente è attiva solo in periodo diurno	<input type="checkbox"/> la sorgente è attiva solo in periodo notturno	<input type="checkbox"/> la sorgente è sempre attiva

NOTE: _____

l'esponente ha interpellato altre strutture pubbliche:

<input type="checkbox"/> A.S.L.	<input type="checkbox"/> ARPA
<input type="checkbox"/> Amministrazione Provinciale	<input type="checkbox"/> altro:

Calcinaia, li _____

L'esponente
