

ALLEGATO 1

ARPAS
Direzione Tecnico Scientifica
Servizio Controlli, monitoraggio e valutazione ambientale
Servizio Agenti fisici
Viale Ciusa, 6 - Cagliari
dts@pec.arpa.sadeгна.it

RICHIESTA D'INTERVENTO TECNICO PER PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

* La richiesta dovrà essere inviata utilizzando il presente modello (Allegato 1) e corredata della documentazione sotto indicata. Nel caso di incompletezza della documentazione allegata alla richiesta, l'ARPAS potrà chiedere una integrazione documentale.

INFORMAZIONI SUI RICETTORI

(nel caso di procedimento effettuato a seguito di esposto dovranno essere indicati i seguenti dati:)

· Esponente:

Cognome e nome _____ Indirizzo _____ tel: _____

· Ubicazione dell'insediamento esposto al rumore

Comune di _____ Via _____ n. _____;
si trova ad una distanza di circa _____ dalla sorgente disturbante

· Tipologia dell'insediamento esposto al rumore

abitazione singola gruppo di abitazioni singole condominio scuola
 ospedale casa di riposo altro _____

· Classificazione acustica e/o urbanistica dell'edificio

CON ZONIZZAZIONE ACUSTICA APPROVATA (L. 447/95)

CLASSE I[^] CLASSE II[^] CLASSE III[^] CLASSE IV CLASSE V[^] CLASSE VI[^]

(SENZA ZONIZZAZIONE ACUSTICA APPROVATA) SECONDO IL D.P.C.M. 1/3/91 (cfr DM 1444/68 + P.R.G.C. + P.U.R.G.)

TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE ZONA A ZONA B ZONE ESCLUSIVAMENTE INDUSTRIALI

· Nominativi di eventuali cittadini disturbati disposti ad ospitare i tecnici ARPA per l'esecuzione di eventuali rilievi fonometrici

1) sig. _____ tel. _____; 2) sig. _____ tel. _____;
3) sig. _____ tel. _____; 4) sig. _____ tel. _____;

INFORMAZIONI SULLA SORGENTE DI RUMORE

· Ubicazione dell'insediamento/infrastruttura fonte di disturbo

Comune di _____ Via _____; impianto a ciclo produttivo continuo (art. 2 - D.M. 11/12/96): SI NO se SI data di inizio della sua attivazione: ____/____/____

· Denominazione dell'insediamento/infrastruttura fonte di disturbo

Ragione sociale _____ Sede legale _____ Rapp. _____

· Classificazione acustica e/o urbanistica della sorgente di rumore

CON ZONIZZAZIONE ACUSTICA APPROVATA (L. 447/95)

CLASSE I[^] CLASSE II[^] CLASSE III[^] CLASSE IV CLASSE V[^] CLASSE VI[^]

(SENZA ZONIZZAZIONE ACUSTICA APPROVATA) SECONDO IL D.P.C.M. 1/3/91 (cfr DM 1444/68 + P.R.G.C. + P.U.R.G.)

TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE ZONA A ZONA B ZONE ESCLUSIVAMENTE INDUSTRIALI

· La sorgente è connessa ad attività:

industriale artigianale commerciale di servizi professionale infrastruttura viaria

· La sorgente è costituita da:

Impianto produttivo Movimentazione merci Pubblico esercizio Ferrovia Strada
 altro _____

· Breve descrizione della sorgente di rumore

Rispetto all'insediamento disturbato la sorgente è ubicata:

all'interno dello stesso edificio all'esterno

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

ORARIO: _____; DURATA: inferiore a 15 minuti tra 15 e 60 minuti oltre i 60 minuti

la sorgente è attiva solo in periodo diurno (6-22) la sorgente è attiva solo in periodo notturno(22-6)
 la sorgente è sempre attiva

· Sono state interpellate le seguenti strutture pubbliche:

A.S.L. Polizia Locale Altre forze dell'ordine altro _____

Si allega alla presente:

- 1) esatta ubicazione dell'area in cui risiedono la sorgente disturbante e gli edifici disturbati (eventuale estratto planimetrico);
- 2) copia dell'eventuale esposto;
- 3) eventuali verbali di sopralluoghi già effettuati.

Per la pratica il referente è

Luogo e data _____

Firma _____