



CITTÀ DI CHIVASSO

SEGNALAZIONE DI INQUINAMENTO ACUSTICO

COMUNE DI CHIVASSO
UFFICIO AMBIENTE
Piazza C.A. Dalla Chiesa, n. 8
10034 CHIVASSO

DA LEGGERE PRIMA DI COMPILARE E SOTTOSCRIVERE IL MODULO

In presenza di un disturbo derivante da elevati livelli di rumorosità (ad esclusione degli schiamazzi/vociare e quanto non previsto dalla normativa e ricadente nella sfera privatistica), il cittadino può segnalare il fatto all'Amministrazione, fornendo i dati necessari per consentire la verifica del rispetto della normativa in materia di inquinamento acustico.

La segnalazione deve essere predisposta secondo il presente modulo, tenendo conto che:

- il disturbo si rileva dove la gente vive o lavora, per questo non è possibile garantire l'anonimato dell'esponente;
- l'esposto può essere formulato anche da più famiglie o dall'amministratore condominiale, ma deve contenere nomi e telefoni delle persone che si rendano personalmente ed espressamente disponibili ad accogliere in casa i tecnici per le rilevazioni;
- se il disturbo è notturno, le rilevazioni saranno notturne. L'intervento, da parte degli Enti preposti al controllo, potrebbe durare diverse ore ed essere ripetuto in più notti;
- il rifiuto a consentire l'accesso alla abitazione dell'esponente da parte dei tecnici incaricati dei controlli e rilievi, (anche nel caso si tratti di tecnici di parte quando ad esempio occorre progettare un intervento di bonifica o collaudarne gli esiti) va a gravare su tempi, costi ed efficacia dell'intervento della pubblica amministrazione e può avere come conseguenza l'archiviazione del procedimento;
- la parziale o errata compilazione del presente modulo va a gravare su tempi, costi ed efficacia dell'intervento della pubblica amministrazione e può avere come conseguenza l'archiviazione del procedimento.

Il sottoscritto/la sottoscritta

residente in via/piazza

Tel e-mail /PEC

- in nome proprio
- per conto del/della sig./sig.ra.....
domiciliato/a in via/piazza..... N.
- in qualità di amministratore del condominio
sito in via/piazza N.
- per conto degli abitanti in Via/Piazza N.....
(N.B. in questo caso allegare raccolta firme)

INOLTRA ESPOSTO PER INQUINAMENTO ACUSTICO

CAUSATO DA

(Indicare il nominativo o la ragione sociale e tutte le informazioni relative alla proprietà e gestore/utilizzatore dei locali in cui è esercitata l'attività rumorosa)

.....
.....
.....

sito in Via/Piazza

DESCRIZIONE DELLA PROBABILE SORGENTE RUMOROSA

(Descrivere la probabile sorgente da cui proviene il rumore: musica ad alto volume, cantiere temporaneo, manifestazione, attività industriale e/o artigianale (compresi impianti tecnologici); impianti tecnologici di privati o condominiali, condizionatori, ventole, carico/scarico merci, compressori, macchinari, infrastrutture di trasporto, ecc.

.....
.....
.....
.....

PERIODO INQUINAMENTO ACUSTICO

L'inquinamento acustico è avvertibile:

- in modo costante per tutto l'anno;
- durante il periodo estivo;
- durante il periodo invernale;
- in altri periodi:.....

ORARIO INQUINAMENTO ACUSTICO

L'inquinamento acustico è avvertibile:

- in modo costante durante l'intera giornata;
- in modo particolare durante il periodo notturno (dalle ore 22.00 alle ore 6.00);
- in modo particolare durante il periodo diurno (dalle ore 6.00 alle ore 22.00).

ALLEGATI FACOLTATIVI

.....
.....

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' A FAR ESEGUIRE I RILIEVI

(In caso di esposto condominiale allegare nomi, indirizzi, recapiti e dichiarazioni dei condomini che si rendono disponibili ad accogliere in casa i tecnici per le rilevazioni).

I rilievi fonometrici indispensabili per la definizione del procedimento in oggetto dovranno essere eseguiti presso il domicilio di
in via/piazza n. piano..... Tel.

il quale / la quale si impegna, sin da ora, a consentire l'accesso alla sua abitazione:

- ai tecnici di ARPA Piemonte per effettuare gli accertamenti mediante misure fonometriche (*):
 accetto
 non accetto

(*) la mancata accettazione di questo punto non consente l'avvio del procedimento per inquinamento acustico.

- ai tecnici competenti in acustica ambientale incaricati dalla parte disturbante per l'individuazione degli interventi di risanamento acustico:
 accetto
 non accetto

- Firma leggibile del soggetto che ha dato la disponibilità ai rilievi presso la propria abitazione *(nel caso sia soggetto diverso dal segnalante)*:

..... In data

Firma
(di chi inoltra la segnalazione)

.....

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

- Telefono: 01191151
- Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chiasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Per accettazione
Firma

.....