|  |
| --- |
| **Segnalazione odori molesti** |
| Da inoltrare all’ufficio sopra indicato |

|  |
| --- |
| **1. Chi**La segnalazione è redatta da**N.B.: le segnalazioni anonime non sono prese in considerazione.** |
| nome e cognome |  |
| indirizzo completo |  |
| telefono |  |
| data |  |
| firma |  |

|  |
| --- |
| **2. Che cosa**  |
| data | orario ofascia oraria | punto o zonadi rilevamento | intensità dell’odore | tipo dell’odore |
| debole | medio | forte |
| esempio15.05.2013 | 15:30-17:30 | via Odorosa 85 |  | X |  | Odore di discarica |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Eventuali osservazioni** |       |