



Comune di Milzano

Provincia di Brescia

Area Tecnica – Sportello Unico Edilizia

ESPOSTO PER PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

Il/La sottoscritto/a nato a il
...../...../....., abitante a Milzano in Via/Piazza n.
interno Piano (☎ obbligatorio:)(Cell.
.....) facultativo:

SEGNALA UN PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

causato da (1)
sito/a a Milzano in Via/Piazza n.

(1) indicare con precisione la denominazione ed il tipo di attività commerciale, industriale o professionale (negozi, bar, discoteca, studio professionale, industria, laboratorio artigianale ecc....) responsabile dell'inquinamento acustico, il relativo titolare se conosciuto, e l'indirizzo esatto di ubicazione della stessa.

FONTI DEL PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

L'inquinamento acustico è causato in particolare da:

- attività nel suo complesso (non è individuabile una causa specifica)
- musica ad alto volume
- dalle persone presenti all'interno del pubblico esercizio (contributo antropico degli avventori)
- impianto di condizionamento d'aria (solo stagione estiva)
- impianto di climatizzazione caldo/freddo (anche stagione invernale)
- impianto di riscaldamento (caldaie)
- attività di carico e scarico
- attrezzature in uso all'attività (specificare il tipo di impianto):

.....
 - altro (specificare):
.....

PERIODO PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

L'inquinamento acustico è avvertibile:

- in modo costante per tutto l'anno
- solo durante la stagione calda (primavera/estate)
- solo durante la stagione fredda (autunno/inverno)
- in altri periodi dell'anno (specificare quali)

ORARIO PRESUNTO 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 18.00)
 - in modo particolare durante il periodo serale (dalle ore 18.00 alle ore 22.00)
 - in modo saltuario (indicare quando):
-

ALTRE CARATTERISTICHE DEL PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

IL DISTURBO È PRESENTE

- durante tutti i giorni della settimana
 - solo nei seguenti giorni della settimana:
-

IL DISTURBO È PERCEPIBILE

- a finestre chiuse
- a finestre aperte
- in entrambe le condizioni (sia a finestre chiuse che aperte)

IL DISTURBO È PERCEPIBILE

- in tutti i locali dell'abitazione
 - solo in alcuni locali (indicare quali):
-

SOLO PER DISTURBI CONNESSI CON L'ATTIVITÀ DI PUBBLICI ESERCIZI (BAR, RISTORANTI, PIZZERIE, ECC..) E LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO (DISCOTECHE)

L'abitazione dove dovranno essere eseguite le misure è:

- confinante (muro con muro)
 - posta in corrispondenza (sopra o sotto anche parzialmente)
 - prospiciente (ad es. il locale è posto dall'altra parte della strada)
 - altro
-

con i locali occupati dal pubblico esercizio o dal locale di pubblico spettacolo

DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ AD ESEGUIRE I RILIEVI

Il/La sottoscritto/a s'impegna, sin da ora, a consentire l'accesso alla propria abitazione:

a) ai tecnici della parte disturbante, alla quale verrà chiesto nella fase di avvio del procedimento amministrativo di verificare autonomamente i livelli di rumorosità immessi nelle abitazioni disturbate, al fine di consentire, in caso di accertato superamento dei limiti di rumorosità vigenti, la redazione del conseguente piano di bonifica acustica;

b) ai tecnici dell'A.R.P.A. Lombardia, alla quale si chiederà di effettuare verifiche fonometriche quando la parte disturbante non abbia provveduto in tal senso, o la prima fase del procedimento amministrativo non abbia condotto alla risoluzione del problema;

c) ai tecnici della parte disturbante, alla quale, in caso di accertato superamento dei limiti di rumorosità a seguito delle misurazioni fonometriche eseguite da A.R.P.A., verrà ingiunta la redazione di un piano di bonifica acustica.

E' altresì consapevole che la mancata sottoscrizione della presente dichiarazione non consentirà l'avvio del formale procedimento amministrativo per inquinamento acustico e che in caso di successivo rifiuto il procedimento eventualmente avviato verrà archiviato.

Data/...../.....

Firma

Firma leggibile

.....

← Allegare copia di un documento d'identità