



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ancona

**Ufficio destinatario**

Servizio Ambiente, Verde Pubblico,  
Difesa della Costa, Autorità  
competente VAS

**Segnalazione di inquinamento acustico**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

per conto di

sé stesso

per il seguente familiare o tutelato

Indirizzo di domicilio

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

in qualità di amministratore del seguente condominio

Denominazione condominio

Ubicato al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

per conto del seguente soggetto

Cognome		Nome		Codice fiscale				
Indirizzo		Indirizzo		Indirizzo				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## SEGNALA

il seguente disturbo

Causa dell'inquinamento acustico (fornire una descrizione dettagliata della fonte di disturbo)

periodo di inquinamento acustico

- in modo costante per tutto l'anno
- durante il periodo estivo
- durante il periodo invernale
- altro periodo (specificare)

orario di inquinamento acustico

- in modo costante durante l'intera giornata
- in modo particolare durante il periodo notturno (dalle ore 22:00 alle ore 06:00)
- in modo particolare durante il periodo diurno (dalle ore 06:00 alle ore 22:00)
- altri orari (specificare)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità  
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona

Luogo

Data

il dichiarante