



COMUNE DI CESANO BOSCONONE

Settore Urbanistica e Ambiente

Al SINDACO del Comune di Cesano Boscone
c/o Municipio di Via M.Pogliani 3
20090 CESANO BOSCONONE (MI)

Al SINDACO della CITTA' METROPOLITANA DI
MILANO
Via Vivaio, 1 - 20122 Milano
(in caso di problematica che investe più comuni)

OGGETTO: ESPOSTO PER INQUINAMENTO ACUSTICO

ESPONENTE

Cognome	Nome	
Indirizzo		
recapiti telefonici:		
1)	dalle ore alle ore	
2)	dalle ore alle ore	
<input type="checkbox"/> In nome proprio		
<input type="checkbox"/> Per conto del/della Sig./Sig.ra.....		
domiciliato/a in Via /P.za		n.
<input type="checkbox"/> In qualità di Amministratore del Condominio sito in Via/P.za.....		n.
<input type="checkbox"/> Per conto degli abitanti del/i condominio/i sito/i in Via/P.za.....		n..... (in questo caso allegare raccolta firme)

INFORMAZIONI SUI RICETTORI

Ubicazione dell'insediamento esposto al rumore:

Comune di Via

Tipologia dell'insediamento esposto

<input type="checkbox"/> abitazione singola	<input type="checkbox"/> gruppo di abitazioni singole	<input type="checkbox"/> scuola
<input type="checkbox"/> condominio	<input type="checkbox"/> ospedale	<input type="checkbox"/> casa di riposo
<input type="checkbox"/> altro:		

Il ricettore si trova ad una distanza di circa dalla sorgente disturbante.

INFORMAZIONI SULLA SORGENTE DI RUMORE

Ubicazione dell'insediamento/infrastruttura fonte di disturbo

Comune di	Via
Denominazione dell'insediamento/infrastruttura fonte di disturbo	
Ragione sociale	
Sede legale	
Rappresentante legale	

La sorgente è connessa ad attività

<input type="checkbox"/> industriale	<input type="checkbox"/> di servizi	<input type="checkbox"/> commerciale
<input type="checkbox"/> artigianale	<input type="checkbox"/> professionale	<input type="checkbox"/> altro.....



COMUNE DI CESANO BOSCONONE

Settore Urbanistica e Ambiente

La sorgente è costituita da:

<input type="checkbox"/> impianto produttivo	<input type="checkbox"/> transito automezzi	<input type="checkbox"/> attività musicale
<input type="checkbox"/> macchine	<input type="checkbox"/> lavorazione manuale	
<input type="checkbox"/> movimentazione materiali	<input type="checkbox"/> altro	

Il rumore presenta oggettivamente caratteristiche:

<input type="checkbox"/> continuo	<input type="checkbox"/> discontinuo	<input type="checkbox"/> con componenti impulsive/tonali
-----------------------------------	--------------------------------------	--

Rispetto all'insediamento disturbato la sorgente è ubicata

<input type="checkbox"/> all'interno dello stesso edificio	<input type="checkbox"/> all'esterno	<input type="checkbox"/> altro
--	--------------------------------------	--------------------------------------

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

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

In caso di emissione sonora diurna (06.00 – 22.00): durata complessiva del rumore

<input type="checkbox"/> inferiore a 15 minuti	<input type="checkbox"/> tra 15 e 30 minuti	<input type="checkbox"/> tra 30 e 60 minuti
--	---	---

la sorgente è attiva

<input type="checkbox"/> solo in periodo diurno	<input type="checkbox"/> solo in periodo notturno	<input type="checkbox"/> sempre
---	---	---------------------------------

L'esponente ha interpellato altre strutture pubbliche:

<input type="checkbox"/> A.S.L.	<input type="checkbox"/> Città Metropolitana
<input type="checkbox"/> ARPA	<input type="checkbox"/> Polizia Locale

FIRMA dell'esponente

.....

Dichiarazione disponibilità a fare eseguire i rilievi

I rilievi fonometrici indispensabili per la definizione del procedimento in oggetto dovranno essere eseguiti presso il domicilio del/la

Sig./Sig.ra.....

in Via/P.za.....n.

piano.....

(reperibile nel seguente orario al ☎ :

.....)

A tal fine il/la sottoscritto/a s'impegna, sin da ora, a consentire l'accesso presso la propria abitazione sia ai tecnici dell'ARPA Lombardia per l'effettuazione di tali rilievi sia, nel caso in cui venga accertato il superamento dei limiti di rumorosità vigenti, ai tecnici competenti in acustica ambientale incaricati dalla parte disturbante per l'individuazione degli interventi di risanamento acustico.

FIRMA

(del soggetto che ha dato la
disponibilità)

.....



COMUNE DI CESANO BOSCONONE

Settore Urbanistica e Ambiente

Ulteriori nominativi

Sig./Sig.ra.....

.....

Via/P.za.....n.

piano.....

(reperibile nel seguente orario al ☎ :
.....)

FIRMA

.....

Sig./Sig.ra.....

.....

Via/P.za.....n.

piano.....

(reperibile nel seguente orario al ☎ :
.....)

FIRMA

.....

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

Informazioni: L'Amministrazione ricevente il presente esposto comunicherà al titolare dell'attività causa della segnalazione, con avviso scritto, l'avvio del procedimento amministrativo conseguente al Suo esposto (come disposto dall'art. 8 della Legge 241 del 7/8/90)