



COMUNE DI LACCHIARELLA

Città Metropolitana di Milano

Piazza Risorgimento, 1 – C.A.P. 20084
C.F. 80094250158 - P. I.V.A. 04958350151

Settore Sicurezza del Territorio e dei Cittadini

Tel. 0290076683 – fax 02905783211 – E-mail: polizia.municipale@comune.lacchiarella.mi.it

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PER LA RILEVAZIONE DI PROBLEMATICHE OLFATTIVE

Generalità (Cognome, Nome e data di nascita): _____

_____ . Residente a _____ in _____

Recapiti: Tel. _____ – Mail _____

Località di rilevazione: Lacchiarella in via/piazza _____

Giorno	Ora	Presenza*	Tipo di odore**	Durata	Condizioni meteo***

* Altissima 6, alta 5, media 4, bassa 3, scarsa 2, minima 1, nulla 0.

** Pungente, acre, nauseante, marcio, ecc...

*** Sereno, nuvoloso, pioggia, vento, neve, grandine, + temperatura indicativa.

Data di consegna	Firma
------------------	-------

Esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, per la segnalazione e rilevazione delle problematiche olfattive.

Firma
