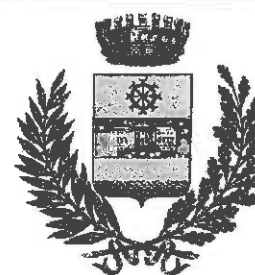


ARPA Veneto
Dipartimento Provinciale
di Padova
Servizio Controllo Ambientale
UO Fonti di Pressione

**SEGNALAZIONE
PRESENZA
FENOMENI
ODORIGENI ED
ESALAZIONI**



Comune di Noventa
Padovana

Il sottoscritto/a nato/a il

nella città di Prov..... residente a

via/piazza n°.....

recapito telefonico

segnala di avere avvertito presso la *propria abitazione / luogo di lavoro / Altro* _____

la presenza di odori molesti nell'aria nelle date, orari e con le caratteristiche seguenti:

Data	Ora inizio	Durata minuti	Frequenza (1)	Condizioni meteo (2)	Qualità odore (3)	Intensità (4)	Fastidio (5)

(1) Frequenza: odore Continuo; odore Intermittente (zaffate)

(2) Condizioni Meteo: Sereno, Nuvoloso, Pioggia, Ventoso, Afa

(3) Qualità odore: dolce, fruttato, aceto; ammoniacca; bruciato; pungente; burro rancido; cavolo marcio; cipolla in decomposizione; legumi in decomposizione; paglia/fieno; pesce avariato; putridume; rancido pungente; solvente; sudore/traspirazione; uova marce, gomma bruciata, idrocarburi (GPL/Metano/Benzina), alcolico, medicinale, acre

(4) Intensità: Appena Percettibile, Debole, Distinto, Forte, Molto Forte

(5) Fastidio: Molto Leggero, Leggero, Distinto, Serio, Molto Serio

Altre indicazioni: _____

Consenso trattamento dati

Al sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Data _____

Firma _____