

Al Sindaco
Del Comune di Buccinasco (MI)
Via Roma n.2
20090 Buccinasco

Buccinasco, Data _____

Oggetto: esposto o segnalazione per inquinamento atmosferico

Il sottoscritto _____ residente in via _____ n° _____

In qualità di _____

Reperibile dalle ore _____ alle ore _____ al seguente numero di telefono _____

e dalle ore _____ alle ore _____ al seguente numero di telefono _____

ESPONE

● che l'attività /ditta _____ condotta dal Sig./ la Sig.ra _____

sita in via _____ produce

fumi densi di color _____ dalle ore _____ alle ore _____ a causa

dei seguenti impianti / attrezzature:

1. _____

2. _____

3. _____

note

Alla presente si allegano, inoltre, i seguenti allegati:

1. modulo ARPA

2. _____

IL RICHIEDENTE