

FAC-SIMILE MODULO PER ESPOSTO PER PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO

Al Comune di _____
Ufficio Ambiente / Settore Attività Produttive / Polizia Locale
PEC _____

e p.c. Ad ARPA MOLISE
Dipartimento Tecnico
PEC: arpamolise@legalmail.it

DATI DEL RICHIEDENTE / ESPONENTE

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Residente/Domiciliato in: via/piazza _____ n. _____

Comune: _____ Prov. (_____) CAP _____

Telefono / Cell.: _____ E-mail/PEC: _____

Orario preferibile per essere contattato/a: dalle ore _____ alle ore _____

In qualità di:

☐ In nome proprio

☐ Per conto degli abitanti del condominio/comitato di cittadini di via/piazza _____
_____ n. _____ (allegato elenco firme)

SORGENTE E CAUSA DEL DISTURBO (Soggetto presunto disturbante)

Denominazione / Ragione Sociale / Nome attività:

Ubicata in: via/piazza _____ n. _____ Comune di _____

Tipologia della fonte sonora (barrare la casella d'interesse):

☐ Attività commerciali / Locali pubblici / Circoli privati (musica, diffusori, avventori)

☐ Attività industriali, artigianali, agricole (compresi impianti di condizionamento/aspirazione/cappe)

☐ Cantieri edili o stradali

☐ Impianti tecnologici condominiali (autoclave, ascensore, centrali termiche)

☐ Altro (*specificare*):

CARATTERIZZAZIONE DEL DISTURBO E CARATTERISTICHE TEMPORALI

- **Il disturbo è percepibile:**
 - ☐ In tutti i locali dell'abitazione
 - ☐ Solo in alcuni locali (*indicare quali, es. camere da letto, soggiorno*):
- **Periodo e orario di manifestazione:**
 - ☐ Costante durante tutto l'anno / l'intera giornata
 - ☐ Particolarmente durante il periodo notturno (ore 22:00 – 06:00)
 - ☐ Particolarmente durante il periodo diurno (ore 06:00 – 22:00)
 - ☐ Giorni festivi / prefestivi / stagionale (*es. estivo*)

INFORMAZIONI E CONSAPEVOLEZZA DELL'ESPONENTE (*Ai sensi delle Linee Guida Operative ARPA Prot. 11052/2026*)

https://www.arpamolise.it/WP/wp-content/uploads/2026/08/Copia_DocPrincipale_lettera_di_trasmissione_inquinamento_acustico.docx.pdf

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

1. Verifica preliminare del Comune: Il Comune competente verificherà preliminarmente la regolarità della Valutazione di Impatto Acustico a carico dell'attività segnalata. L'assenza di tale documentazione comporta provvedimenti e diffide amministrative dirette da parte del Comune.
2. Ambito di intervento ARPA: L'intervento di ARPA per rilievi fonometrici sul campo avverrà esclusivamente su richiesta formale del Comune qualora l'attività risulti autorizzata, e solo per disturbi che rivestano un manifesto interesse per una pluralità di cittadini o per la collettività (con esclusione delle mere controversie private/di vicinato ex art. 844 C.C.).
3. Piattaforma e trasparenza: Copia del presente esposto e dei relativi allegati potrà essere trasmessa alla parte ritenuta responsabile del disturbo ai fini di attivare le verifiche preliminari o nei casi di richiesta di accesso agli atti (L. 241/90).
4. Obbligo di comunicazione: Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Comune e ad ARPA l'eventuale cessazione o eliminazione del disturbo prima dell'esecuzione dei rilievi.

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AI RILIEVI E ALL'ACCESSO ALL'ABITAZIONE.

Il/La sottoscritto/a si impegna sin d'ora a consentire l'accesso presso la propria abitazione per l'esecuzione dei controlli e delle misurazioni acustiche:

- Ai tecnici dell'ARPA Molise e del Comune:
☐ ACCETTO ☐ NON ACCETTO
- Ai tecnici competenti in acustica incaricati dalla parte sorgente del rumore (*per consentire la verifica preventivamente alle misure ARPA o per attuare gli interventi di risanamento/bonifica ordinati dal Comune*):
☐ ACCETTO ☐ NON ACCETTO

Data e Luogo : _____

Firma dell'Esponente
