

Ospitaletto, li _____

Al responsabile
Area Tecnica
Via Mons. G. Rizzi, 24
25035 OSPITALETTO (BRESCIA)
Codice Fiscale e Partita IVA 00796430171
PEC: comune.ospitaletto@legalmail.it

Il Sig. _____ nato a _____ il _____

e residente in Via _____ n° _____ tel _____

Presenta esposto per i problemi di disturbo acustico causati dall'attività _____ Sita in

Via _____ N° _____

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA ACUSTICO LAMENTATO, ORARI, GIORNI, DURATA DEL DISTURBO

Dichiara di essere stato informato sui contenuti della normativa vigente in materia di inquinamento acustico nonché sulle competenze e procedure adottate dal Comune di Ospitaletto per garantire il rispetto della citata normativa.

Prende altresì atto che, in caso di istanza di accesso agli atti presentata da parte del soggetto indicato nell'esposto o di terzi che ne abbiano diritto, il Comune di Ospitaletto farà prendere visione ed estrarre copia degli atti del procedimento, ivi compresi quelli da cui risulta il nome degli esponenti (ad esempio l'esposto e le perizie fonometriche).

Inoltre, conferma la disponibilità a far effettuare eventuali rilievi fonometrici presso la propria abitazione, anche dai tecnici di parte del soggetto disturbante, secondo le modalità che verranno concordate con il personale del Settore Ambiente ed Ecologia.

Infine, asserisce di essere a conoscenza:

- Che i dati personali saranno utilizzati secondo quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, che i dati forniti saranno raccolti presso il Comune di Ospitaletto – Settore Ambiente ed Ecologia- esclusivamente per le finalità sull'inquinamento acustico e saranno trattati in maniera non automatizzata;
- Dei diritti di cui al titolo II del citato D.Lgs., tra i quali figura il diritto all'accesso dei dati che lo riguardano ed il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Comune di Brescia – Settore Ambiente ed Ecologia;
- Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Ambiente ed Ecologia del Comune di Ospitaletto.

In fede

FIRMA

Allegato: documento d'identità in corso di validità del dichiarante