



# COMUNE DI PARONA

PROVINCIA DI PAVIA

Tel. 0384 253015 – Fax 0384 253829 – Email [parona@comune.parona.pv.it](mailto:parona@comune.parona.pv.it)

## SEGNALAZIONE MOLESTIE OLFATTIVE

### Il sottoscritto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email (facoltativo) \_\_\_\_\_

**segnala che** in data \_\_\_\_\_

/ /

dalle ore \_\_\_\_\_

:

alle ore \_\_\_\_\_

:

presso la mia abitazione

presso \_\_\_\_\_

si è rilevato un odore molesto

percepibile

forte

molto forte

riconducibile ad

attività industriali

attività agricole

altro \_\_\_\_\_

**Note** (es. condizioni atmosferiche, vento, descrivere il tipo di odore, ecc....):

Data

Firma

/ /