

Comune di.....

Provincia di

All'ARPAV – Dipartimento provinciale di

RICHIESTA PER ATTIVITA' DI MISURAZIONE FONOMETRICA
(Tutela del territorio dall'inquinamento acustico. L.Q. 447/95 e decreti attuativi collegati)

Documentazione da allegare

	Allegato			
	SI		NO	
Copia dell'esposto _____	SI		NO	
Planimetria dei luoghi con indicazione della sorgente di rumore e del ricettore/i _____	SI		NO	
Eventuali autorizzazioni, prescrizioni ecc (anche per attività temporanee) _____	Presente		Allegato	
	SI	NO	SI	NO
Documentazione tecnica (relazioni di impatto acustico, Relazioni su precedenti misure fonometriche ecc) _____	Redatto		Allegato	
	SI	NO	SI	NO
Eventuale piano di risanamento presentato dalla sorgente di rumore _____	SI	NO	SI	NO

Informazione sui ricettori (ovvero persone/insediamenti disturbati)

- Ubicazione del sito di indagine _____
- Persona di riferimento per contatti _____
- Tel _____ - Cell _____ - Fax _____
- Indirizzo del ricettore _____

Tipologia del ricettore

- Scuola, ospedale, casa di cura/riposo
- Gruppo abitazioni private
- Singola unità abitativa
- Alberghi/luoghi di lavoro
- Parchi pubblici/aree ad uso collettivo
- Altro

N° unità abitative _____

specificare _____

Se il comune ha adottato la zonizzazione acustica del territorio, indicare la classe acustica in cui si trova il ricettore (Art. 4 L.Q. 447/95 – Tab A DPCM 14/11/97)

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| - Classe I <input type="checkbox"/> | - Classe IV <input type="checkbox"/> |
| - Classe II <input type="checkbox"/> | - Classe V <input type="checkbox"/> |
| - Classe III <input type="checkbox"/> | - Classe VI <input type="checkbox"/> |

La sorgente/attività è regolarmente autorizzata ai sensi dei regolamenti applicabili?

SI

NO

Se il comune NON ha adottato la zonizzazione acustica del territorio, indicare la posizione del ricettore (Art. 6 DPCM 1/3/91)

- Zona "A" ai sensi del DM 1444/68

- Zona "B" ai sensi del DM 1444/68

- Zona "esclusivamente industriale"

- "Tutto il territorio nazionale"

Decreti attuativi alla L.Q.447/95 (informazioni sull'area circostante al ricettore)

Infrastrutture ferroviarie

- Il ricettore si trova all'interno di fasce di pertinenza di infrastrutture ferroviarie (Art 3 DPR 459/98)?

 SI

 NO

- Distanza dalla linea (m)

- Linea ferroviaria

- Gestore della linea

Infrastrutture stradali

- Il ricettore si trova all'interno di fasce di pertinenza di infrastrutture stradali (DPR 142/04)?

 SI

 NO

- Distanza dalla strada (m)

- Tipologia strade (secondo D. LGS 285/92)

<input type="checkbox"/> A autostrade	<input type="checkbox"/> B Strade extraurbane principali	<input type="checkbox"/> C Strade extraurbane secondarie	<input type="checkbox"/> D Strade urbane di scorrimento	<input type="checkbox"/> E Strade urbane di quartiere	<input type="checkbox"/> F Strade locali
Per le tipologie E, F: Limiti di immissione (stabiliti dal Comune)		diurno	dBA.....	notturno	dBA.....

- Gestore della strada

- Proprietario

Infrastrutture aeroportuali

- Il ricettore si trova all'interno di aree di rispetto dell'intorno aeroportuale (Art 6 DM 31/10/97)?

 SI

 NO

- Zona

 A

 B

 C

- Aeroporto

- Gestore dell'aerostazione

Note:

Informazione sulla sorgente

Breve descrizione sulla sorgente di rumore:

Dati sulla sorgente di rumore:

- Denominazione insediamento/infrastruttura
fonte del disturbo _____
- Ubicazione del dell'insediamento/infrastruttura
fonte del disturbo _____
- Sede legale _____

- Legale rappresentante
 - Nome _____
 - Cognome _____
 - Luogo/data di nascita _____
 - Residenza _____
 - Tel _____
 - Fax _____

- Persona di riferimento per
contatti
 - Nome _____
 - Cognome _____
 - Luogo/data di nascita _____
 - Residenza _____
 - Tel _____
 - Cell _____
 - Fax _____

La sorgente è connessa ad attività:

- | | | |
|---|-------|--------------------------|
| - Industriale | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - Artigianale | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - Agricola | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - Commerciale | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - Professionale | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - Sportiva/ricreativa | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - Servizi | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - La sorgente è un'infrastruttura stradale | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - La sorgente è un'Infrastruttura ferroviaria | _____ | <input type="checkbox"/> |
| - La sorgente è dovuta a traffico natanti | _____ | <input type="checkbox"/> |

La sorgente è costituita da:

- Impianto tecnologico	
- Impianto produttivo	
- Macchina/Apparecchiatura	
- Lavorazione manuale e con attrezzature portatili	
- Movimentazione di materiali	
- Transito di mezzi	
- Diffusione musicale (intrattenimento, spettacolo)	
- Rumori antropici (vociare, schiamazzi)	
- Attività ricreativa/sportiva	
- Altro	

Specificare _____

La sorgente è dovuta ad attività motoristiche?

(autodromi, motodromi, piste motoristiche di prova)

SI

NO

Denominazione e indirizzo impianto _____

Con riferimento al DPR nr. 30403/04/01, l'impianto è:

precedente

successivo

Esistono deroghe comunali?

SI

Orari

(allegare documentazione)

NO

Ulteriori specificazioni sulla sorgente:

La sorgente è costituita da impianto a ciclo produttivo continuo ?

NO

SI

impianto successivo al Decr 11/12/96

impianto precedente al Decr 11/12/96

Impianto sottoposto a Piano di Risanamento(**)

Impianto non sottoposto a Piano di Risanamento (*)

Sorgente ha emissione intermittente o ciclica _____

Sorgente con emissione casuale/variabile _____

Sorgente con emissione temporanea (allegare autorizzazione in deroga)

(In quanto legata ad attività temporanea appositamente disciplinata)

Altro (specificare) _____

Descrizione della/e sorgente/i individuate

(**) Obbligatorio nel caso di superamenti dei limiti assoluti di zona (Rif Art. 6 DM 14/11/1997)

(*) Eventuale termine previsto per l'adeguamento _____

Collocazione della sorgente — rispetto al ricettore, la sorgente è ubicata

- All'esterno	
- All'interno dello stesso edificio	
- Altro	

Specificare _____

La sorgente è attiva nel periodo:

- Diurno e notturno	_____	<input type="checkbox"/>
- Notturno [22-06]	_____	<input type="checkbox"/>
- Diurno [06-22]	_____	<input type="checkbox"/>

- In quali ore si verifica l'emissione/immissione? _____

- In quali giorni della settimana si verifica l'emissione/immissione? _____

- In quali mesi dell'anno si verifica l'emissione/immissione? _____

La durata complessiva del rumore nel periodo diurno (6-22) è:

- < 15 minuti	_____	<input type="checkbox"/>
- > 15 minuti ma inferiore all'ora	_____	<input type="checkbox"/>
- > 1 ora	_____	<input type="checkbox"/>
- Sorgente attiva solo in periodo notturno	_____	<input type="checkbox"/>

Funzionario responsabile del procedimento presso l'Amministrazione Comunale:

Sig. _____ dell'Ufficio: _____
Tel. _____ Fax _____

Nel caso necessiti di collaborazione di personale di vigilanza per l'effettuazione delle misure fonometriche contattare:

Sig. _____ dell'Ufficio: _____
Tel. _____ Fax _____

Luogo _____ Data _____

Il Dirigente

Estremi per l'eventuale pagamento delle sanzioni a favore del Comune

CC Postale nr _____ Intestato a _____

CC Bancario n. _____ Intestato a _____
Presso Banca _____ Agenzia di _____
Indirizzo _____

Codice IBAN _____