

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 _____