



Amministrazione destinataria

Comune di Pontelongo

Ufficio destinatario

Manutenzioni - Ambiente - Ecologia

## Segnalazione di emergenza ambientale

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Domicilio		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### SEGNALA

il seguente evento riguardante l'inquinamento da

- acqua, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_
- Acustico, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_
- Atmosferico, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_
- Radiazioni, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_
- Rifiuti, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_
- Suolo, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_
- altro, presumibilmente provocato da  
Specificare \_\_\_\_\_

altro (*specificare*)

Pontelongo

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### rilevata presso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### in data

Data	Dalle ore	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che l'evento è ancora osservabile al momento della segnalazione

- si  
 no

che sono state interpellate altre strutture pubbliche

- Polizia municipale  
 URP – sindaco  
 Vigili del fuoco  
 ULSS N.6 – dipartimento di prevenzione  
 ARPAV  
 Provincia di Padova  
 altro (specificare)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.