



**Allegato 5**

**DOMANDA DI INTERVENTO A SEGUITO DI DISTURBO LEGATO  
ALL'INQUINAMENTO ACUSTICO**

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive  
Del COMUNE DI PONZA  
[ufficiocommercioponza@pec.it](mailto:ufficiocommercioponza@pec.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesta amministrazione di voler effettuare i necessari rilievi per verificare il rispetto o meno dei limiti di legge in materia di inquinamento acustico del rumore prodotto:

dall'attività \_\_\_\_\_  
ubicata in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Preciso che il disturbo si verifica:

- in periodo diurno (ore 6:00-22:00) ☐
- in periodo notturno (ore 22:00-6:00) ☐

Per informazioni relative al presente reclamo preciso che potete rintracciarmi al seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_.

NOTE (facoltativo): indicare eventuali altre informazioni di dettaglio circa l'impianto o l'attività che causa il disturbo, e periodi dell'anno o del giorno in cui questo si verifica, ecc.:

---

---

---

---

---

**Conferma che i dati e le notizie forniti nella presente domanda corrispondono a verità, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dall' art. 76 del DPR 445/00.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

N.B. Ove la sottoscrizione non avvenga in presenza di personale addetto allegare copia fotostatica non autentica del documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/00)