



Comune di Patrica
Via del Plebiscito, 1
03010 Patrica (FR)
protocollo@comune.patrica.fr.it

QUESTIONARIO RIVOLTO AI CITTADINI DELLA VALLE DEL SACCO IN RIFERIMENTO ALLE MOLESTIE OLFATTIVE.

Il presente questionario, predisposto dal Comune di Patrica, mira ad individuare le fonti, origine dei miasmi che da anni attanagliano il territorio comunale e quello dei comuni limitrofi.

*Si invitano tutti i cittadini a compilare il questionario con **responsabilità e libertà di espressione**, sapendo che le risposte contribuiranno all'individuazione delle cause delle molestie olfattive.*

Questionario segnalazioni molestie olfattive

Dati del recettore:

NOME: _____ **COGNOME:** _____

INDIRIZZO: _____

OCCUPAZIONE: _____ **ETA':** _____

DOCUMENTO: _____ **N.** _____ **RILASCIATO DA:** _____

MOTIVO PRESENZA DEL RECETTORE NEL SITO:

Residente Lavoratore Altro

CARATTERISTICHE DELLE MOLESTIE OLFATTIVE AVVERTITE:

Solo odore Odore e disturbi respiratori Odori e nausea

INTENSITA' DELL'ODORE:

Odore percepibile Odore forte Odore molto forte

PERCEZIONE DELL'ODORE:

Pungente Irrespirabile Dolciastro Acre Altro

TIPOLOGIA QUALITA' DELL'ODORE:

Rifiuti Solvente Composti solforati Sostanza organica in putrefazione

CARATTERISTICHE TEMPORALI DEL DISTURBO:

Percezione occasionale Percezione continuativa

Nel caso in cui la percezione è continuativa:

- *Da quanto tempo percepisce il disturbo?* Anni n. _____ Mesi n. _____ Giorni n. _____
- *Durata indicativa del disturbo rilevato:* Tutto l'anno Sei mesi Quattro mesi Un mese
- *Periodi dell'anno di maggiore intensità:* Sempre Estate Inverno Altro

- Durata indicativa del disturbo al giorno: Tutto il giorno 12 ore Meno di 4 ore Altro
- Ore del giorno di maggiore intensità: Sempre Prima mattina Sera Ore notturne Altro

CARATTERISTICHE SPAZIALI DEL DISTURBO OLFATTIVO E POTENZIALI SORGENTI

Area interessata: Abitazione Via Quartiere Attività commerciale

- **Indicare in che zona è stata avvertita la molestia olfattiva:**

- Qual è secondo lei la sorgente delle molestie olfattive?

- INDUSTRIE CHIMICHE
- IMPIANTI DI TRATTAMENTO RIFIUTI PERICOLOSI/ NON PERICOLOSI
- INDUSTRIE DI LAVORAZIONE SOTTOPRODOTTI ANIMALI
- DISCARICA

Specificare il nome della sorgente: _____

Specificare se è in grado di individuare la fase operativa dell'attività della sorgente emissiva:

- durante il passaggio dei mezzi per il conferimento rifiuti
- durante l'accensione degli impianti

NOTE: Altre informazioni utili

Si autorizza ai sensi dell'ART del D. Lsg 156/2003, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali solo ed esclusivamente ai fini del questionario in atto.

DATA _____

FIRMA
