



Data:

Egr. Sig. Sindaco del Comune di Longhena

nel caso di interessamento di più comuni

Egr. Sig. Presidente della Provincia di Brescia

Oggetto: Esposto o segnalazione per inquinamento acustico

Il/la sottoscritto/a residente in via n° località nel Comune di reperibile al seguente numero telefonico

ESPONE

Che l'attività / ditta condotta dal Sig. /ra, sita in via N°.....nel Comune di provoca disturbo alla sua persona presso la propria abitazione / presso dalle ore alle ore per tutti i giorni lavorativi della settimana / nei seguenti giorni

La causa del rumore viene di seguito brevemente descritta:

.....
.....
.....

Il rumore è di tipo continuo / discontinuo nel periodo indicato.

Distinti Saluti

L'esponente

.....