



## MODULO SEGNALAZIONE DISTURBO OLFATTIVO

La/il Sottoscritta/o

Residente a

in via

Telefono

mail

SEGNALA

la percezione di disturbo olfattivo che si è verificato a Monza in via/piazza

Data (1)	Ora inizio	Ora fine	Intensità (2)	Note (caratteristiche del disturbo)

(1) Più episodi occorsi nello stesso giorno devono essere descritti in righe diverse

(2) Scala di intensità convenzionale: +=**odore percepibile**, ++=**odore forte**, +++=**odore molto forte**

Data

Firma

**Data Protection Officer (DPO) / Responsabile della Protezione dei dati (RPD)** (Art. 13.1.b Regolamento 679/2016/UE)

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente, è contattabile all'indirizzo mail: [privacy@adeguamentiprivacy.it](mailto:privacy@adeguamentiprivacy.it)

**Ufficio Tutela Ambientale**

via Procaccini 15 | 20900 Monza | Tel. 0392043429-424-460

Email [ambiente@comune.monza.it](mailto:ambiente@comune.monza.it)

Orari: martedì e giovedì 09.00-12.00 pomeriggio solo telefonicamente

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20090 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558

Email [protocollo@comune.monza.it](mailto:protocollo@comune.monza.it) | Posta certificata [monza@pec.comune.monza.it](mailto:monza@pec.comune.monza.it) |

Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969