6.4. Allegato 3a - Scheda di rilevazione per molestie olfattive

SCHEDA DI RILEVAZIONE PER MOLESTIE OLFATTIVE

ENTE COMPETENTE:
- ☐ COMUNE di .....
- ☐ ASL n° ..... Provincia .....

RILEVATORE:
- ☐ pubblico ufficiale (generalità) .....
- ☐ cittadino (generalità) .....

POSIZIONE DEL RILEVAMENTO (indirizzo)
.....

MESE ..... ANNO ..... **FIRMA:**

GIORNO	ORA	Presenza*	Tipologia odore**	Durata	Condizioni meteo***

* Altissima 6, Alta 5, Media 4, Bassa 3, Scarsa 2, Minima 1, Nulla 0
** pungente P, acre A, ecc
*** sereno, nuvoloso, pioggia,vento, neve, grandine, temp. indicativa