

AL SINDACO
COMUNE DIBIASSONO
Via San Martino, 9
20046 Biassono

SEGNALAZIONE DI RUMORI MOLESTI

Il sottoscritto _____ residente in _____ via _____

n. _____ TELEFONO _____, lamenta il disagio dovuto

all'emissione di rumori molesti dovuti a _____

_____ durante il periodo diurno/notturno dalle ore _____ alle ore _____,

e proveniente dalla ditta _____ con sede a Biassono in via

_____ n. _____ o abitazione di proprietà del Sig _____

via _____ n. _____ .-

Pertanto, ai fini dei controlli di competenza, il sottoscritto si rende disponibile per eventuali rilievi da parte del personale tecnico presso la propria abitazione sia in orari diurni che notturni.

Biassono, _____

IN FEDE
