

## **MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLE MISURE DI RUMORE PRESSO ABITAZIONI PRIVATE**

**Nei giorni precedenti al sopralluogo**, successivamente all'esecuzione della procedura riportata di seguito, verrà contattato telefonicamente il ricorrente (persona fisica che sarà presente durante il nostro sopralluogo) spiegando come si svolgerà il nostro intervento. Sarà opportuno conoscere preventivamente la composizione dell'appartamento (numero locali, balconi, ecc.) in modo da spiegare dove si posizioneranno gli operatori e per verificare se ci sono le condizioni di distacco minimo per eseguire la misura.

Il ricorrente verrà inoltre informato che durante il sopralluogo sarà necessario mantenere le distanze e osservare tutte le previste misure di sicurezza, in particolare l'utilizzo di mascherina, e che sarà necessario ridurre al minimo il numero di persone presenti, preferibilmente limitandosi ad una sola persona comunque dotata di mascherina.

Si spiegherà anche che sarà richiesta la sottoscrizione di un'autocertificazione che potrà essere inviata in precedenza o fatta firmare al momento del sopralluogo (**all. 2**).

Il **documento di autocertificazione** avrà ad oggetto:

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il documento riporterà sinteticamente le informazioni circa il nostro accesso e la dichiarazione, una per ogni persona presente al sopralluogo (la medesima riportata sul modello governativo):

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non essere a conoscenza di aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID 19.

Si richiede all'Amministrazione comunale, anche avvalendosi della Polizia Locale, di anticipare all'esponente la suddetta procedura completa del foglio di autocertificazione che verrà consegnato dall'esponente ai tecnici ARPA il giorno della misura.

Gli operatori ARPA **accedono all'abitazione privata** muniti di mascherina chirurgica e bottiglietta di igienizzante per le mani.

Si procederà inoltre, prima dell'accesso, a misurare la temperatura del cittadino presente mediante termo scanner, accedendo esclusivamente nel caso di temperatura inferiore a 37,5 gradi.

**Nel corso del sopralluogo/misure**, gli operatori ARPA avranno cura di igienizzare le mani con il gel disinfettante se entrano in contatto con oggetti o superfici dell'abitazione.

Si predispone la strumentazione di misura avendo cura di toccare il meno possibile oggetti e superfici dell'abitazione.

Gli operatori utilizzeranno esclusivamente materiale e attrezzature proprie, comprese biro, quaderni per appunti o altro.

**NEL CASO GLI OPERATORI DI ARPA SI TROVASSERO IN CONDIZIONI COMPLETAMENTE DIVERSE DA QUELLE CONCORDATE CON L'ESPOLENTE IN PRECEDENZA E TALI CONDIZIONI RAPPRESENTINO UNA SITUAZIONE DI RISCHIO PER GLI OPERATORI STESSI (AD ESEMPIO AMBIENTI DOMESTICI CON MOLTE PERSONE, PERSONE PRIVE DI DPI O CON SINTOMI) NON SI DARÀ CORSO ALL'INTERVENTO. ANALOGAMENTE, L'INTERVENTO SARÀ INTERROTTO SE, DURANTE LE MISURE, DOVESSERO VERIFICARSI CONDIZIONI DIVERSE DA QUELLE INIZIALI E POTENZIALMENTE A RISCHIO.**

**OGGETTO: Accesso di personale ARPA Lombardia presso abitazione privata per l'esecuzione di rilievi fonometrici.**

La presente dichiarazione è relativa all'accertamento fonometrico per inquinamento acustico dovuto all'attività del .....

richiesta dall'amministrazione comunale/procura di .....

In data ..... i tecnici appartenenti scrivente Agenzia effettueranno un

accesso presso la sua abitazione di Via .....

nel comune di .....

Gli operatori ARPA accederanno presso la sua abitazione muniti di guanti monouso (lattice o neoprene) e di mascherina chirurgica.

Durante il sopralluogo le chiediamo di ridurre al minimo la presenza delle persone presso l'alloggio, e vi raccomandiamo di indossare una mascherina.

Gli operatori ARPA prima dell'accesso, provvederanno a misurare la temperatura del/i cittadino/i presente/i mediante termo scanner, accedendo esclusivamente nel caso di temperatura inferiore a 37,5 gradi.

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... in .....

carta identità N. ....

rilasciata dal Comune ..... in data .....

N. telefono cellulare ..... e-mail .....

consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;

- di non essere a conoscenza di aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19.

data .....

Firma .....

**ESPOSTO PER PRESUNTO INQUINAMENTO ACUSTICO**

Il/La sottoscritto/a: .....

residente in via/p.zza: ..... N. ....

Località e/o Comune: .....

e-mail: .....

reperibile:                    dalle ore                    alle ore                    al seguente n° telefonico

.....

.....

**ESPONE**

che l'attività/ditta: .....

condotta da: .....

sita in via/p.zza: ..... N. ....

Località e/o Comune: .....

**provoca eccessiva rumorosità** e che la fonte del presunto inquinamento acustico ha le seguenti caratteristiche :

**A) Fonte del presunto inquinamento acustico:**

1. Caratteristiche della sorgente:

**barrare la/le causa/e potenziale/i**

- Attività nel suo complesso      (non è individuabile una causa specifica)
- Musica ad alto volume
- Da persone o animali presenti all'interno di pubblico esercizio
- Impianto di condizionamento dell'aria      (solo stagione estiva)
- Impianto di climatizzazione caldo/freddo      (anche stagione invernale)
- Attività di carico e scarico merci
- Attrezzature e/o processi produttivi in uso all'attività industriale o artigianale  
(specificare il tipo di attrezzatura o del processo produttivo)

.....

.....

.....

- Altro (specificare)

.....

.....

.....

2. Il disturbo è percepibile:

- In tutti i locali dell'abitazione
- solo in alcuni locali (indicare quali)

.....  
.....

3. Periodo in cui i cittadini ravvisano il disagio (notturno / diurno, eventuali orari, particolari giorni della settimana, stagione):

.....  
.....

4. Per disturbi connessi con attività di pubblici esercizi (bar, ristoranti, pizzerie, ecc.) e locali di pubblico spettacolo (discoteche):

**barrare L'abitazione dove si richiede di eseguire le misure di rumore, rispetto ai locali occupati dal pubblico esercizio o dal locale di pubblico spettacolo, è:**

- confinante (muro con muro)
- posta in corrispondenza (sopra e sotto, anche parzialmente)
- prospiciente (es. il locale è dall'altra parte della strada)
- altro

.....  
.....

5. Note (riportare tutte le ulteriori informazioni che si ritengano utili per la caratterizzazione del disturbo lamentato):

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

**B) Dichiarazione di disponibilità ad eseguire i rilievi:**

**Il/La sottoscritto/a si impegna, sin d'ora, a consentire l'accesso alla propria abitazione:**

- a) ai tecnici ARPA Lombardia, per la verifica dei livelli di rumore presso il recettore in qualsiasi fase del procedimento amministrativo lo si ritenga opportuno;**
- b) ai tecnici della parte sorgente del rumore, alla quale, in caso di accertato superamento dei limiti di rumorosità verrà ingiunta la redazione di un piano di bonifica acustica;**

**E' altresì consapevole che la mancata sottoscrizione della presente dichiarazione potrà comportare difficoltà per l'avvio del formale procedimento amministrativo per inquinamento acustico e per la sua rapida conclusione.**

**Luogo e data** .....

**Firma** .....