

ALLA CAPITANERIA DI PORTO DI SAVONA – telefono 019 836666

email: cpsavona@mit.gov.it

p.c. ALL'AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DI GENOVA E SAVONA

email: ufficioterritoriale.sv@pec.portsofgenoa.com

p.c. ALL'ARPAL, DIPARTIMENTO DI SAVONA – telefono 019 841811

email: info@arpal.liguria.it

SEGNALAZIONE MOLESTIE DA NAVI / ALTRE ATTIVITA' IN AREA PORTUALE

Con la presente il sottoscritto _____, residente in _____

Via _____ telefono _____

è a segnalare che in data _____ presso la propria abitazione erano percepibili molestie di tipo:

olfattivo (odori di idrocarburi / oli combustibili ecc.)

acustico (rumori di forte intensità o di tipo battente)

visivo (fumi densi, pulviscolo ecc.)

di altro tipo (specificare) _____

attribuibili ad attività, o semplice presenza, di navi (da crociera, commerciali, traghetti) presso il Porto.

Si richiede con la presente, a tutela della salute e/o della qualità di vita dei Cittadini, di procedere all'identificazione della sorgente delle molestie suelencate, ed alla rimozione delle cause.

Distinti saluti

FIRMA