

**SCHEDA DI RILEVAZIONE PER DISTURBO OLFATTIVO**

Segnalatore				Foglio n.	
Indirizzo		Comune		Cod. segnalat. (1)	

**Segnalazioni delle percezioni di odori**

Data (2)	Ora inizio	Ora fine	Intensità (3)	Note (caratteristiche del disturbo)

(1) Compilazione a carico dei tecnici incaricati.

(2) Più episodi occorsi nello stesso giorno devono essere descritte in righe diverse.

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

Si autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali solo ed esclusivamente ai fini del monitoraggio in atto. La presentazione dei risultati conseguiti avverrà solo in forma anonima, tutelando l'identità dei segnalatori.

Firma

\_\_\_\_\_