| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Segnalatore | | | | Foglio n. | |
| Indirizzo | | Comune | | Cod. Segn. (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 accorsi 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**

_____