LEGAMBIENTE

PRECISIAMO CHE LA PRESENTE VERSIONE (in Pdf) E' ESCLUSIVAMENTE PER FACILITARE L'ESAME DEI QUESTIONARI DA PARTE DI PIU' SOGGETTI. L'UNICA VERSIONE ACCETTATA SARA' QUELLA COMPILATA ON-LINE (UTILIZZANDO LA PASSWORD CHE E' STATA FORNITA VIA P.E.C. AD OGNI COMUNE) E RECEPITA IN MODO AUTOMATICO DAL SISTEMA.

_____li_____

Alla cortese attenzione di
_____
_____
_____

OGGETTO: **RICHIESTA DATI INQUINAMENTO ATMOSFERICO ANNO 2018**
AREA DI RIFERIMENTO: TERRITORIO COMUNALE

Egregio _____,

LEGAMBIENTE e **Il Sole 24 Ore,** con il supporto tecnico – scientifico di **Ambiente Italia**, stanno realizzando il venticinquesimo Rapporto **sull'Ecosistema Urbano**, ricerca sullo stato di salute delle città capoluogo di provincia della penisola.

L'indagine - i cui risultati complessivi come nelle precedenti edizioni verranno pubblicati con ampio risalto dal **Sole 24 Ore** - mira a tracciare un quadro della situazione ambientale dei centri urbani attraverso l'esame di parametri scelti tra quelli indicati dall'UE e dall'OCSE.

A questo proposito Le richiediamo cortesemente, anche sulla base delle indicazioni contenute nell'articolo 22 della legge 7 agosto 1990 n. 241 e sue modifiche (tra cui legge 11 febbraio 2005 n.15), in materia di trasparenza e diritto di accesso agli atti della pubblica amministrazione, di fornirci i dati richiesti nel questionario allegato.

Facciamo presente che i dati richiesti devono riferirsi all'anno appena trascorso, il 2018, ed esclusivamente al territorio comunale della città di _____.

Il questionario in oggetto ed eventuali allegati vanno restituiti,
entro e non oltre il 15 giugno 2019 al responsabile del **gruppo locale di Legambiente, presso……..** o al **fax**..……..……...
Oppure per posta a **Legambiente Nazionale**, **Via Salaria 403, 00199 Roma**.

Eventuali ulteriori informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti a **Mirko Laurenti** (tel. 0686268312 / cell. 333-4937928; mail: ecosistemaurbano@legambiente.it; PEC: ecosistemaurbano@pec.legambiente.it), responsabile della ricerca per Legambiente.

Ringraziandola anticipatamente per la collaborazione e in attesa di un suo positivo riscontro le porgiamo i nostri più distinti saluti.

Il responsabile di Legambiente

_____

SCHEDA A2 – QUESTIONARIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE COMPETENTE

INQUINAMENTO ATMOSFERICO – STAZIONI DI MISURAZIONE
Comune di _____
Nome e qualifica del funzionario che ha compilato il questionario:
_____
Ufficio/Ente/Servizio che ha compilato il questionario:
_____ _____
Indirizzo _____ _____
Cap _____**Tel** _____/ _____ **e-mail**_____

Nel 2018 le **stazioni di misurazione** installate nel territorio comunale erano:
(*indicare il numero*)
N.B. Nel numero complessivo di centraline non vanno computate quelle di pertinenza esclusiva di aree industriali come centrali termoelettriche, raffinerie, ecc.

Di cui **fisse:**
(*indicare il numero)*

Di cui **mobili:**
(*indicare il numero*)

Indicare nelle caselle sottostanti (**solo per le stazioni di misurazione fisse** che rispettano gli obiettivi di qualità ai sensi del Dlgs. 155/2010): - il **tipo** di **stazioni di misurazione**: specificare la **posizione** (urbana, suburbana e rurale), le **fonti di emissione** (traffico, industria, fondo) e gli **inquinanti** rilevati mettendo una croce sulla relativa risposta - le **strade** dove sono posizionate le singole stazioni di misurazione				**Biossido di Azoto (NO_2)**	**Ozono (O_3)**	**PM_{10}**	**$PM_{2,5}$**
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						

Indicare nelle caselle sottostanti (**solo per le stazioni di misurazione fisse** che rispettano gli obiettivi di qualità ai sensi del Dlgs. 155/2010): - il **tipo** di **stazioni di misurazione**: specificare la **posizione** (urbana, suburbana e rurale), le **fonti di emissione** (traffico, industria, fondo) e gli **inquinanti** rilevati mettendo una croce sulla relativa risposta - le **strade** dove sono posizionate le singole stazioni di misurazione				**Biossido di Azoto (NO_2)**	**Ozono (O_3)**	**PM_{10}**	**$PM_{2,5}$**
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _						
posizione:	urbana	suburbana	rurale	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐	SI ☐ NO ☐ SV ☐
fonti:	traffico	industria	fondo				
via/piazza:	_ _						

_____lì_____

Timbro dell'ente
che ha compilato il questionario

Allegati **Note** (Barrare la relativa casella se vengano allegati materiali o formulate osservazioni ai dati forniti con il presente questionario).

SCHEDA A3 – QUESTIONARIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE COMPETENTE

INQUINAMENTO ATMOSFERICO - BIOSSIDO DI AZOTO (NO_2)

Comune di _____

Concentrazioni di biossido di azoto (NO_2)-ANNO 2018 (indicare nelle rispettive caselle **% di dati validi ubicazione**, **numero di superamenti** e **valore medio annuo** per ogni stazione di misurazione)	Funzionamento nel 2018: **% di dati validi sull'anno**	**Numero di ore** in cui si è superata la concentrazione media oraria di **200 µg/mc**	**Valore medio annuo (µg/mc)**
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			

_____lì_____

Timbro dell'ente
che ha compilato il questionario

Allegati **Note** (Barrare la relativa casella se vengano allegati materiali o formulate osservazioni ai dati forniti con il presente questionario).

SCHEDA A4 - QUESTIONARIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE COMPETENTE

INQUINAMENTO ATMOSFERICO - OZONO (O_3)

Comune di _____

Concentrazioni di Ozono (O_3)-ANNO 2018 (indicare nelle rispettive caselle **ubicazione**, **numero di superamenti**, **valore medio annuo** e **% di dati validi** per ogni stazione di misurazione)	Funzionamento nel 2018: **% di dati validi sull'anno**	**Numero di ore** in cui è stata superata la concentrazione media oraria di **180 µg/mc**	**Numero di ore** in cui è stata superata la concentrazione media oraria di **240 µg/mc**	**Numero** di **giorni** (non di superamenti) nei quali si è verificato almeno un superamento dell'obiettivo a lungo termine della media mobile sulle 8 ore di **120 µg/mc**
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				
Stazione di misurazione di via/piazza:				

_____lì_____

Timbro dell'ente
che ha compilato il questionario

Allegati **Note** (Barrare la relativa casella se vengano allegati materiali o formulate osservazioni ai dati forniti con il presente questionario).

SCHEDA A5- QUESTIONARIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE COMPETENTE

INQUINAMENTO ATMOSFERICO – POLVERI SOTTILI (PM_{10})

Comune di _____

Concentrazione di PM_{10} - ANNO 2018 (indicare nelle rispettive caselle **ubicazione**, **numero di superamenti**, **valore medio annuo** e **% di dati validi** per ogni stazione di misurazione)	Funzionamento nel 2018: **% di dati validi sull'anno**	**Numero di superamenti** della concentrazione media giornaliera di **50 µg/mc**	**Valore medio annuo (µg/mc)**
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			
Stazione di misurazione di via/piazza:			

Si prega di indicare la metodologia utilizzata per le misurazioni: ☐ Metodo gravimetrico
☐ TEOM
☐ altro:……

_____lì_____

Timbro dell'ente
che ha compilato il questionario

Allegati **Note** (Barrare la relativa casella se vengano allegati materiali o formulate osservazioni ai dati forniti con il presente questionario).

SCHEDA A6- QUESTIONARIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE COMPETENTE

INQUINAMENTO ATMOSFERICO – POLVERI SOTTILI ($PM_{2,5}$)

Comune di _____

Concentrazione di $PM_{2,5}$ - ANNO 2018 (indicare nelle rispettive caselle **ubicazione**, **numero di superamenti**, **valore medio annuo** e **% di dati validi** per ogni stazione di misurazione)	Funzionamento nel 2018: **% di dati validi sull'anno**	**Valore medio annuo (µg/mc)**
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		
Stazione di misurazione di via/piazza:		

Si prega di indicare la metodologia utilizzata per le misurazioni: ☐ Metodo gravimetrico
☐ TEOM
☐ altro:……

_____lì_____

Timbro dell'ente
che ha compilato il questionario

Allegati **Note** (Barrare la relativa casella se vengano allegati materiali o formulate osservazioni ai dati forniti con il presente questionario).

LEGAMBIENTE

PRECISIAMO CHE LA PRESENTE VERSIONE (in Pdf) E' ESCLUSIVAMENTE PER FACILITARE L'ESAME DEI QUESTIONARI DA PARTE DI PIU' SOGGETTI. L'UNICA VERSIONE ACCETTATA SARA' QUELLA COMPILATA ON-LINE (UTILIZZANDO LA PASSWORD CHE E' STATA FORNITA VIA P.E.C. AD OGNI COMUNE) E RECEPITA IN MODO AUTOMATICO DAL SISTEMA.

_____li_____

Alla cortese attenzione di

_____

_____

_____

OGGETTO: **RICHIESTA DATI INQUINAMENTO ACUSTICO**
ANNO DI RIFERIMENTO: 2018
AREA DI RIFERIMENTO: TERRITORIO COMUNALE

Egregio _____,

LEGAMBIENTE e **Il Sole 24 Ore,** con il supporto tecnico – scientifico di **Ambiente Italia**, stanno realizzando il venticinquesimo Rapporto **sull'Ecosistema Urbano**, ricerca sullo stato di salute delle città capoluogo di provincia della penisola.

L'indagine - i cui risultati complessivi come nelle precedenti edizioni verranno pubblicati con ampio risalto dal **Sole 24 Ore** - mira a tracciare un quadro della situazione ambientale dei centri urbani attraverso l'esame di parametri scelti tra quelli indicati dall'UE e dall'OCSE.

A questo proposito Le richiediamo cortesemente, anche sulla base delle indicazioni contenute nell'articolo 22 della legge 7 agosto 1990 n. 241 e sue modifiche (tra cui legge 11 febbraio 2005 n.15), in materia di trasparenza e diritto di accesso agli atti della pubblica amministrazione, di fornirci i dati richiesti nel questionario allegato.

Facciamo presente che i dati richiesti devono riferirsi all'anno appena trascorso, il 2018, ed esclusivamente al territorio comunale della città di _____.

Il questionario in oggetto ed eventuali allegati vanno restituiti,
entro e non oltre il 15 giugno 2019 al responsabile del **gruppo locale di Legambiente, presso……..** o al **fax**..……...……...
Oppure per posta a **Legambiente Nazionale**, **Via Salaria 403, 00199 Roma**.

Eventuali ulteriori informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti a **Mirko Laurenti** (tel. 0686268312 / cell. 333-4937928; mail: ecosistemaurbano@legambiente.it; PEC: ecosistemaurbano@pec.legambiente.it), responsabile della ricerca per Legambiente.

Ringraziandola anticipatamente per la collaborazione e in attesa di un suo positivo riscontro le porgiamo i nostri più distinti saluti.

Il responsabile di Legambiente

_____

LEGAMBIENTE

SCHEDA B2 - QUESTIONARIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE COMPETENTE

INQUINAMENTO ACUSTICO
Comune di _____
Nome e qualifica del funzionario che ha compilato il questionario:
_____
Ufficio/Ente/Servizio che ha compilato il questionario:
_____
Indirizzo _____
Cap _____**Tel** _____/ _____**e-mail** _____

Il territorio comunale è o fa parte di un "agglomerato" soggetto all'obbligo di redazione di mappe acustiche strategiche ai sensi del D.Lgs. 194/05 ❑ **SI** ❑ **NO**

Se **SI**, è stata redatta una mappa acustica strategica? ❑ **SI** ❑ **NO**

A quale anno fa riferimento la mappa acustica strategica? .....

Si prega di indicare la popolazione residente nell'agglomerato relativamente all'anno di riferimento della mappatura acustica strategica: .....

Quali sorgenti sonore sono state considerate?

- infrastrutture stradali ❑
- infrastrutture ferroviarie ❑
- infrastrutture aeroportuali ❑
- attività industriali ❑
- altro: ..... ❑

Si prega di indicare la popolazione esposta ai seguenti livelli di rumore Lden (livello diurno/serale/notturno) e Lnight (livello notturno), come riportato nella mappa acustica strategica:

		n. abitanti
Lden	55-59	.....
	60-64	.....
	65-69	.....
	70-74	.....
	>75	.....
Lnight	50-54	.....
	55-59	.....
	60-64	.....
	65-69	.....
	>70	.....

_____lì_____ Timbro dell'ente che ha compilato il questionario

Allegati **Note** (Barrare la relativa casella se vengano allegati materiali o osservazioni).