**Allegato Aria (C1)**

**Segnalazione #SOSAria**

**Nome:**

**Cognome:**

**Indirizzo:**

**CAP:**

**Città:**

**Provincia:**

**Regione:**

**Email:**

**Telefono/Cellulare:**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Info da inserire da parte dell’utente

**Coordinate del Punto:**

**Latitudine** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Longitudine** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Via/Piazza:**

**n. Civico:**

**CAP:**

**Città:**

**Cosa c’è nelle vicinanze come luogo di interesse pubblico:**

Scuola - Ospedale - Municipio - Asilo - Centro sportivo - Presidio medico - Parco Pubblico - Casa di riposo per anziani - Mercato - Edicola - Bar - Ristorante - (1 o più risposte multiple)

**Fonte principale di inquinamento dell’aria ipotizzata:**

Industriale - Traffico veicolare - Traffico del trasporto pubblico – Traffico ferroviario

Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A che ora di solito percepisco una scarsa qualità dell’aria nel punto segnalato?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con quale frequenza?**

Lun - Mar - Mer - Gio - Ven - Sab - Dom - Tutta la settimana - Solo il fine settimana -

Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_