

Al Sindaco  
del Comune di ASCOLI PICENO  
c.a. Servizio Ambiente

**OGGETTO: Segnalazione inconveniente igienico-sanitario**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ recapito PEC/PEO \_\_\_\_\_ segnala che in località  
\_\_\_\_\_ sussiste il seguente inconveniente igienico-sanitario:

---

---

---

---

---

---

---

---

L'inconveniente è causato da

---

---

Il/la sottoscritto/a richiede un Vs. intervento per l'effettuazione delle verifiche del caso e per l'adozione degli eventuali provvedimenti previsti dalla vigente normativa.

Si allega la seguente documentazione:

---

---

Ascoli Piceno lì, \_\_\_\_\_

Firma

.....