

**AL RESPONSABILE SIAN
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
VIA RIZZEDDU N°21 B PAL F
SASSARI**

OGGETTO: Segnalazione inconvenienti igienico sanitari acqua potabile.

Il/la sottoscritto _____ residente in _____

Via/loc. _____ N° _____ tel _____

Segnala che nell'acqua in uso presso:

Comune _____ Via _____

Casa di civile abitazione singola condominiale

struttura aperta al pubblico

Altro _____

Si è presentato il seguente inconveniente:

(descrivere) _____

Caratteristiche dell'inconveniente:

- Continuo saltuario
- presente al momento della segnalazione
- Interessa altre abitazioni limitrofe è presente una riserva idrica
- é presente un collegamento ad un pozzo
- sono stati effettuati di recente interventi sulla rete idrica o fognaria

Quando?

N.B. Se l'inconveniente si è presentato in un condominio:

nominativo dell'amministratore _____ tel _____

Via _____ Comune di _____

ai sensi dell'Art.10 L.675/96 autorizzo il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini del presente procedimento

Data,

Firma

**AL RESPONSABILE SIAN
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
VIA RIZZEDDU N°21 B PAL F
SASSARI**

www.aslsassari.it

Dipartimento di Prevenzione
via Rizzeddu n°21 b pal.F
07100 - Sassari
Tel.: 079/2062897
Fax: 079/2062897
e-mail: dipprevss@tiscali.it

**Servizio Igiene degli Alimenti e della
Nutrizione**
Via Rizzeddu n°21 b pal.B
07100 - Sassari
Tel. 079/2062852, Fax. 070/2062860
e-mail:sian.sassari@aslsassari.it