Alla Direzione ASL NA3
Distretto 49 Nola
dott. Angelo Finaldi
Fax: 0818232973
Mail: ds49@aslnapoli3sud.it

Oggetto: Segnalazione inconveniente sanitario

Il sottoscritto .....nato a.....il…….

e residente a..... in Via……..

richiede

l'intervento dell'ufficio Asl competente per un sopralluogo da effettuarsi in via ..... a seguito degli eventi climatici verificatisi in Nola il 25 luglio 2016. Con esondazione dei tombini e delle fogne (o alveo) sono presenti infatti nelle strade residui essiccati della melma che le ha invase.

Tali situazioni costituiscono un potenziale pericolo per la salute in quanto possono determinare:

- un rischio infettivo;
- un rischio per la salute di tipo acuto;
- insalubrità gravi e persistenti nel tempo delle abitazioni e delle strutture collettive che possono comportare condizioni di inabitabilità sia pure temporanea.

Si rinnova la richiesta di sopralluogo e di intervento disponendo a chi di dovere, attraverso inviti, diffide i risanamenti ambientali necessari a tutelare la salute pubblica.

Firma