PER USCIRE DALLA GRIGLIA O PER EVITARE DI FINIRE ARROSTO
ABITAZIONI, LUOGHI DI LAVORO, OSPEDALI, PARCHEGGI, CAMPEGGI
nel RISPETTO DELLE NORMATIVE
Partecipa attivamente alla promozione della salute pubblica
Garantisci la sicurezza alla tua famiglia
Completa, firma e spedisci al tuo sindaco il seguente facsimile

✂----------✂----------✂----------✂----------✂----------

Preg. Sig. Sindaco di .....
Municipio
.....

E per conoscenza:

Ai Consiglieri comunali loro sedi
Al Prof. Franco Barberi ***Sottosegretario Dipartimento Protezione Civile*** 11, Via Ulpiano 00193 Roma
All'*Associazione Nazionale Coordinamento Camperisti* 21, Via San Niccolò 50125 Firenze
Agli Organi di Informazione locali

Oggetto: ESPOSIZIONE AI CAMPI ELETTROMAGNETICI, ISTANZA PER LA SALUTE PUBBLICA

Riferimento: Applicazione Decreto Ministero dell'Ambiente n. 381 del 10 settembre 1998
Gazzetta Ufficiale n. 257 del 3 novembre 1998.
Regolamento recante norme per la determinazione dei tetti di radiofrequenza compatibili con la salute umana.

I sottoscritt ....., residente in ....., in qualità di cittadino,

visto che:

- la normativa in riferimento è entrata in vigore dal 3 gennaio 1999;
- il campo di applicazione riguarda l'esposizione della popolazione;
- la popolazione risiede, oltre che nella proprie abitazioni, anche in ospedali, parcheggi (*sosta all'interno delle autocaravan*), nei campeggi e nelle aree attrezzate (*in particolare quelle attrezzate con casemobili e container da parte della Protezione Civile*);

chiede alla S.V.:

quali iniziative ha assunto affinché le Associazioni/Enti/Uffici preposti intervengano per dare attuazione alla normativa in riferimento, redigendo - per il territorio comunale di sua competenza - un programma comprensivo di esaustivi interventi di monitoraggio, relativa mappatura nonché di tempestiva segnalazione nei casi di rilevazione del superamento dei limiti previsti, al fine di consentire alla S.V. di attuare le previste azioni di risanamento.

Confidando in un suo cortese ed esaustivo riscontro, porgo distinti saluti.

Firma

.....

Luogo e data .....