Modello di scheda di rilevazione del disturbo olfattivo

Segnalatore				Foglio n.	
Indirizzo		Comune		Cod. segnalat. (1)	

Segnalazioni delle percezioni di odori

Data (2)	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Intensità** (3)	**Note** (caratteristiche del disturbo)

(1) Compilazione a carico dei tecnici incaricati.
(2) Più episodi occorsi nello stesso giorno devono essere descritte in righe diverse.
(3) Scala di intensità convenzionale: + = **odore percepibile**, ++ = **odore forte**, +++ = **odore molto forte**

Si autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali solo ed esclusivamente ai fini del monitoraggio in atto. La presentazione dei risultati conseguiti avverrà solo in forma anonima, tutelando l'identità dei segnalatori.

Firma