

COMUNE DI IMOLA
Assessorato Risorse del Territorio
Via Cogne, 2
40026 Imola

p.c. CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA
Settore Ambiente
Servizio Tutela Ambientale
Via San Felice, 25
40122 Bologna

**Oggetto: Monitoraggio della qualità dell'aria in prossimità degli impianti Tre Monti
HERA/Akron di gestione rifiuti.**

In risposta alla richiesta trasmessa da codesto Assessorato in data 27 novembre 2014 si comunica la disponibilità di Arpa alla realizzazione di due monitoraggi di qualità dell'aria, uno durante la stagione estiva ed uno durante quella invernale, in prossimità degli impianti di cui all'oggetto.

Così come previsto dal piano di lavoro Arpa per il 2015, i rilievi potranno essere svolti mediante il laboratorio mobile di proprietà della Città Metropolitana di Bologna, affidato in comodato d'uso a questa Agenzia. L'esecuzione dei monitoraggi dovrà necessariamente essere preceduta dall'individuazione di un sito atto allo scopo, sia sotto il profilo della rappresentatività delle misure, sia per la disponibilità di un'utenza elettrica idonea all'alimentazione delle apparecchiature. A tal fine si propone pertanto un incontro preliminare con codesta Amministrazione Comunale, durante il quale potranno anche essere meglio chiariti gli obiettivi dei monitoraggi.

Si precisa che gli inquinanti le cui concentrazioni potranno essere oggetto di misurazione sono quelli per i quali il laboratorio mobile risulta attrezzato, e cioè: PM₁₀, PM_{2.5}, biossido di azoto, monossido di azoto, monossido di carbonio, ozono, idrocarburi policiclici aromatici (IPA), arsenico, cadmio, nichel e piombo.



La data dell'incontro dovrà essere concordata con il dott. _____ Responsabile dell'Area S.O. Monitoraggio e Valutazione Aria, che potrà essere contattato mediante l'indirizzo di posta elettronica: _____ oppure al numero di telefono.

Cordiali saluti

Il Direttore
della Sezione Provinciale di Bologna

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445; D.Lgs. 07 marzo 2005 n. 82 s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente di riferimento.

Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia composta di n.....pagine, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente.

Documento assunto agli atti con protocollo n.del

.....

(luogo)

(data)

.....

(nome cognome)

(qualifica)

(firma)