

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto (cognome e nome di chi firma) .....  
per conto di (cognome e nome del disturbato) .....  
CAP ..... Località ..... Indirizzo .....  
Tel ..... orario di reperibilità .....

**dichiara di avere disturbi su**

- Televisore  Telefono  
 Radio  Altro (specificare.....)

**DATI GENERALI**

- Disturbo saltuario  Disturbo continuo

Il disturbo risulta essere presente anche presso i vicini di casa o di stabili adiacenti  Si  No

Giorni ed ore in cui si nota maggiormente il disturbo .....

Nominativo ed indirizzo del/i presunto/i disturbatore/i (ad uso riservato Ministero dello Sviluppo Economico - Comunicazioni)

.....  
.....

**DISTURBI SU TELEVISORE**

Programma disturbato .....

Canale TV disturbato (se conosciuto) .....

L'impianto di antenna è stato recentemente revisionato da un tecnico?  Si  No

- Impianto d'antenna centralizzato  Impianto d'antenna esterno singolo  
 Antenna da interni  
 Utilizzo di un solo televisore  Utilizzo di più televisori  
 I disturbi si notano solo su un televisore  
 I disturbi si notano su tutti i televisori  
 I televisori sono tutti collegati a impianto d'antenna  
 Uno o più televisori utilizzano antenna da interni

Disturbi video

- Righe orizzontali  Righe oblique  
 Righe verticali  Restringimento in altezza dell'immagine  
 Restringimento in larghezza dell'immagine  Scomparsa dell'immagine  
 Effetto "neve" (puntini bianchi sparsi)  Doppia striscia orizzontale  
 Assenza di disturbi video  Sdoppiamento dell'immagine

Altro .....

**Disturbi al suono**

- Scomparsa dell'audio
- Voci in sovrapposizione
- Assenza di disturbi audio

- Musica in sovrapposizione
- Ronzio

Altro .....

**DISTURBI SU APPARATI RADIO**

- Impianto di antenna esterno
- Antenna da interni

Programma disturbato .....

Frequenza radio disturbata (se conosciuta) .....

- Scomparsa dell'audio
- Voci in sovrapposizione
- Musica in sovrapposizione

Altro .....

**DISTURBI SU APPARECCHI TELEFONICI**

- Telefono a disco – quantità .....
- Segreteria telefonica
- Telefono a tastiera – quantità . .....
- Risponditore

- Disturbi su un telefono ( Disco - Tastiera)
- Disturbi solo su segreteria telefonica
- Disturbi su più telefoni
- Disturbi su tutti gli apparecchi collegati

Tipo di disturbo

- Musica
- Voci
- Altro .....

**ALTRI EVENTUALI DATI INTERESSANTI**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Recapito a cui si desidera vengano inviate comunicazioni scritte, se diverso dall'indirizzo indicato in testa:  
(nel caso indicare cognome, nome, CAP, indirizzo completo)

.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Firma leggibile .....