



# COMUNE DI CAMPI BISENZIO

PROVINCIA DI FIRENZE

## UFFICIO SANITARIO

N. 402 di prot. Cat. ..... Classe ..... Fasc. .... LI. 18-1-74

Risposta al Foglio N. .... del ..... Allegati N. ....

OGGETTO: Impianto Inceneritore rifiuti

A.V.S. "Fratellanza Popolare"

San Donnino

Vi invio la ultima comunicazione inviataci, dietro sollecitazione dalla Direzione dell'ASNU, in merito ai disturbi e agli inconvenienti provocati dall'inceneritore stesso. Vi terremo al corrente di ulteriori possibili informazioni.

Distinti saluti.

L'Ufficiale Sanitario.



*[Handwritten signature]*