



| | | |
|---|---|---|
|  | <p>In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale</p> |  |
|---|---|---|

Domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore

Ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera h) della Legge 26/10/1995, n. 447

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|--------------|-------------------------------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | | | |

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di attività rumorosa temporanea in deroga ai limiti acustici previsti dal Regolamento comunale e dalla normativa vigente per lo svolgimento della seguente attività

Descrizione dettagliata attività

prevista in

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo
 periodo singolo o multiplo

| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ricorrenza giornaliera
 ogni giorno

Ricorrenza settimanale
 ogni settimana

| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|
| | | | |

Ricorrenza mensile
 ogni mese

| Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ricorrenza mensile (ad esempio "ogni 15 del mese")
ogni del mese

| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|
| | | | |

Ricorrenza mensile (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")
ogni del mese

Altro periodo
 altro periodo

| Descrizione |
|-------------|
| |

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- mappa della zona interessata dall'attività con indicata l'esatta ubicazione e la distanza dagli edifici più prossimi
- relazione tecnica contenente tipo di impianto, strumenti o attrezzature utilizzati
- altri allegati

Blufi

Luogo

Data

il dichiarante