



**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**



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 (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------------------|-----------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|-----------------------------|-------------------------------|
| Ruolo | Denominazione/Ragione sociale | Tipologia | | | | | | | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | 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 |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|

nel seguente periodo

| | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| Periodo singolo o multiplo | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | | | |
| <input type="radio"/> periodo singolo o multiplo | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ricorrenza giornaliera | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | | | |
| <input type="radio"/> ogni giorno | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ricorrenza settimanale | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | | | |
| <input type="radio"/> ogni settimana | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ricorrenza mensile | Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom | Alle ore |
| <input type="radio"/> ogni mese | <input type="checkbox"/> | |
| | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | | | | | |
| Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese") | ogni | | del mese | | | | | |
| <input type="radio"/> ogni mese | | | | | | | | |
| Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese") | ogni | | | | del mese | | | |
| <input type="radio"/> 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

Pramaggiore

Luogo

Data

il dichiarante