



**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 <input type="checkbox"/>	Mar <input type="checkbox"/>	Mer <input type="checkbox"/>	Gio <input type="checkbox"/>	Ven <input type="checkbox"/>	Sab <input type="checkbox"/>	Dom <input type="checkbox"/>	Al giorno	Alle ore
<input type="radio"/> ogni mese	Dal giorno	Dalle ore							
Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")	ogni <input type="checkbox"/>	del mese	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese									
Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")	ogni <input type="checkbox"/>	del mese	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> altro periodo	Descrizione <input type="checkbox"/>								

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

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------