Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione per attività edilizia temporanea in deroga alle emissioni sonore

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

II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso				Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fisca	le				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cert	ificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Is	scrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

0	canti	ere edile										
Tipo di procedimento												
	Numer	o/Protocollo	Data			Ente di ri	ferimento					
	Titolo a	abilitativo										
il titolo abilitativo non contiene prescrizioni sull'impatto acustico												
	0	il titolo abilitativo co Prescrizioni	ntiene le	seguenti p	rescrizioni	sull'impat	to acustico					
0	canti	ere stradale										
0	altro	(specificare)										
per	lo sve	olgimento della segu	ente atti	vità								
Desci	rizione d	ettagliata attività										
nre	visto	in										
-		reni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provi	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Ulter	iori imm	obili oggetto del procediment	to (allegare il	modulo "ulterio	ri immohili ogget	tto del procedi	mento")					
		mento riguarda	,		immohili	p. cccun	,,					

nel seguente perio	do									
Periodo singolo o multiplo			Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
O periodo singolo	o o multipl	0								
					- "					
Ricorrenza giornaliera			Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni giorno										
Ricorrenza settimanale			Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni settimana	1									
			Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	
Ricorrenza mensile			Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni mese										
				Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")						
			ogn	i	del mese	<u>.</u>				
Ricorrenza mensile			Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
ogni mese										
			Ricorrenza (a	d esempio "o	gni primo lune	dî del mese")				
			ogn	i				del mes	9	
Altro periodo			Descrizione							
altro periodo										
,										
dati del referente	di cantiere									
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fisc	ale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanz	a		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	1	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano SNC CAP	

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Telefono cellulare

Telefono fisso

	Elenco degli allegati	
	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	
	ttività con indicata l'esatta ubicazione e la d	
✓ studio di impatto acustico che ripor dei livelli di rumore a cui saranno es	ti le lavorazioni e le sorgenti rumorose, l'el posti i ricettori	enco dei ricettori individuati e le stime
pagamento dell'imposta di bollo		
ulteriori immobili oggetto del proce	dimento	
copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura	
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)	
altri allegati	a autografu	
didi dilegati		
(ai sensi del Regolamento C dichiara di aver preso visione dell'in	uformativa sul trattamento dei dati persor comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg formativa relativa al trattamento dei dati p l'estinataria, titolare del trattamento delle in	islativo 30/06/2003, n. 196) ersonali pubblicata sul sito internet
Luogo	Data	il dichiarante