

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE DI DEROGA AGLI ORARI E LIMITI DI RUMORE

(Ai sensi della L. 26/10/1995 n. 447, della L.R. 20/10/2000 n. 52 e del Piano/Regolamento Acustico Comunale)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
	- ▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)			Email		
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di					
- ▼					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data	

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

DICHIARA

Localizzazione dell'esercizio

luogo di esecuzione delle attività o di svolgimento delle manifestazioni sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico	Scala	Piano	Interno	

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Denominazione ed esatta descrizione delle attività o manifestazioni previste
Periodo, giorni e orari di svolgimento delle attività o manifestazioni
Descrizione delle sorgenti sonore utilizzate con indicazione della loro ubicazione
Descrizione dei sistemi di attenuazione di rumore previsti
Indicazione dei recettori potenzialmente disturbati dallo svolgersi delle attività o manifestazioni
Valutazione circostanziata dei livelli equivalenti di pressione sonora determinati, presso i recettori, dalle sorgenti sonore utilizzate

ALLEGATI

	Allegato
<input type="checkbox"/>	Mappa del territorio (planimetria) <div></div>
<input type="checkbox"/>	Stralcio della zonizzazione acustica relativa alla zona di interesse <div></div>
<input type="checkbox"/>	Valutazione di impatto acustico/relazione tecnica, redatta da tecnico competente in acustica iscritto all'Albo Regionale, con le stime dei livelli sonori indotti in corrispondenza degli insediamenti vicini durante lo svolgimento della manifestazione <div></div>
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo <div></div>

E
L
I
M
I
S
C
A
F