



| | | |
|---|---|---|
|  | <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

| 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
 ogni mese

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

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

Ricorrenza mensile
 ogni mese

Ricorrenza (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

Aprigiano CS

Luogo

Data

il dichiarante