



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 <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 | 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

Scala

Piano

SNC

CAP

nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

 periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ricorrenza giornaliera

 ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Ricorrenza settimanale

 ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Lun
Mar
Mer
Gio
Ven
Sab
Dom

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni del mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

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

Castellar Guidobono

Luogo

Data

il dichiarante