


**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***

<b>Il sottoscritto</b>												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>												
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**nel seguente periodo**

Periodo singolo o multiplo  
 periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Luogo

Data

il dichiarante