

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** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                |             |                               |           |           |                             |                               |       |     |     |
|----------------|-------------|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Ruolo          |             | Denominazione/Ragione sociale |           | Tipologia |                             |                               |       |     |     |
| Sede legale    | Provincia   | Comune                        | Indirizzo | Civico    | Barrato                     | Scala                         | Piano | SNC | 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

Ricorrenza settimanale

 ogni settimana

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Ricorrenza mensile

 ogni mese

Altro periodo

 altro periodo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun  
Mar  
Mer  
Gio  
Ven  
Sab  
Dom  

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

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

Falerone

Luogo

Data

il dichiarante