



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
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

Torre d'Isola

Luogo

Data

il dichiarante