

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		Tipologia	
Denominazione/Ragione sociale			
Sede legale		Indirizzo	
Provincia	Comune	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

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

Lumezzane

Luogo

Data

il dichiarante