



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                  |         |       |         |     |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |  |                               |                               |         |       |         |     |     |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |  |                               | Posta elettronica certificata |         |       |         |     |     |
| <b>in qualità di</b> <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 | Interno | 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 | Interno | SNC | CAP |
|                                  |        |  |  |           |  |  |        |         |       |         |     |     |

**nel seguente periodo**

| Periodo               |                             | Dal giorno      | Dalle ore | Al giorno                | Alle ore                 |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> | singolo o multiplo          |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                       |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                       |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                       |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                       |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                       |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Periodo               |                             | Dal giorno      |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          | Al giorno                |
| <input type="radio"/> | ricorrente (*)              |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Ricorrenza            |                             | Lun             | Mar       | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | Dom                      | Dalle ore                | Alle ore                 |
| <input type="radio"/> | settimanale                 | ogni: settimane |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ricorrenza            |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          | Dalle ore                | Alle ore                 |                          |
| <input type="radio"/> | mensile                     | ogni giorno:    |           | ogni: mesi               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Ricorrenza            |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          | Dalle ore                | Alle ore                 |                          |
| <input type="radio"/> | mensile                     | ogni:           |           | di ogni mesi             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Periodo               |                             |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="radio"/> | altro periodo (specificare) |                 |           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | mappa della zona interessata dall'attività con indicata l'esatta ubicazione e la distanza dagli edifici più prossimi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica contenente tipo di impianto, strumenti o attrezzature utilizzati                                   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

|                |      |                |
|----------------|------|----------------|
| Rivolta d'Adda |      |                |
| Luogo          | Data | Il dichiarante |