



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     | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |        |                             |        |             |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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="checkbox"/> |     |

**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

| 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 |
|------------|-----------|-----------|----------|
|            |           |           |          |

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

San Vito di Fagagna

Luogo

Data

il dichiarante