

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
			CTI II I
Data di nascita Se	sso Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di (questa sezione deve esse	re compilata se il dichiarante non è un	a persona fisica)	
Ruolo	ne compilata se il alemarante non e am		
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia
Denominazione/ Ragione Sociale			Tipologia
Sede legale			
Provincia Comune In	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano SNC CAP
Codice Fiscale		Partita IVA	76
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
nel seguente periodo				
Periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
O periodo singolo o m	ultiplo			
Ricorrenza giornaliera	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
ogni giorno				
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
O ogni settimana				
	Lun Mar	Mer Gio	Ven Sab	Dom
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
O ogni mese				
	Ricorrenza (ad esem	pio "ogni 15 del mese")		
	ogni	del mese		
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
ogni mese				
		pio "ogni primo lunedì del mes		
	ogni		deli	mese
Altro periodo	Descrizione			
altro periodo				
	Flon	co degli allegati		
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fas		ra ed elencati sul portale)	
✓ mappa della zona in	teressata dall'attività con indica			
	ntenente tipo di impianto, strun			
	menerice apo ar implanto, seran	ienti o deli edzadare de		
altri allegati				
			V	
Albairate				
Luogo	Data		il dichiarante	