



**Amministrazione destinataria**

Comune di Bellizzi

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUE



## Domanda di autorizzazione per attività edilizia temporanea 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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

## 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

cantiere edile

Tipo di procedimento

Numero/Protocollo

Data

Ente di riferimento

Titolo abilitativo

il titolo abilitativo non contiene prescrizioni sull'impatto acustico

il titolo abilitativo contiene le seguenti prescrizioni sull'impatto acustico

Prescrizioni

cantiere stradale

altro (specificare)

### per lo svolgimento della seguente attività

Descrizione dettagliata attività

### previsto in

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

### nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni  del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

### dati del referente di cantiere

Titolo <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Codice Fiscale <input type="text"/>
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>	Luogo di nascita <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

Possesso Partita IVA <input type="text"/>	Partita IVA <input type="text"/>	Albo o Ordine <input type="text"/>	Sezione <input type="text"/>	Regione <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Numero iscrizione <input type="text"/>
---	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--

Sede Professionale

Provincia <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Indirizzo <input type="text"/>	Civico <input type="text"/>	Barrato <input type="text"/>	Interno <input type="text"/>	Scala <input type="text"/>	Piano <input type="text"/>	SNC <input type="checkbox"/>	CAP <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	----------------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------

Telefono cellulare <input type="text"/>	Telefono fisso <input type="text"/>	Posta elettronica ordinaria <input type="text"/>	Posta elettronica certificata <input type="text"/>
---	-------------------------------------	--	--

### 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
- studio di impatto acustico che riporti le lavorazioni e le sorgenti rumorose, l'elenco dei ricettori individuati e le stime dei livelli di rumore a cui saranno esposti i ricettori
- pagamento dell'imposta di bollo
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bellizzi

Luogo

Data

il dichiarante