

Argelato
Bentivoglio
Castello D'Argile
Castel Maggiore
Galliera
Pieve di Cento
S.Giorgio di Piano
S.Pietro in Casale
(Provincia di Bologna)

 **UNIONE
RENO GALLIERA**



Sportello Unico Attività Produttive
Sportello Unico Edilizia

Numero di protocollo	Marca da bollo €16,00
----------------------	-----------------------

COMUNE DI _____

DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE IN DEROGA AI LIMITI DI RUMORE¹

ai sensi della L. 26/10/1995, n. 447 e s.m.i. - della L. R. 09/05/2001, n. 15 e s.m.i. - della D.G. R. 21/09/2020, n. 1197

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

Luogo e data di nascita

COMUNE	PROVINCIA	DATA

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX	TELEFONO MOBILE
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

in qualità di (per persone giuridiche):

PRESIDENTE / LEG. RAPPRESENTANTE / ECC.	RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA	
PARTITA I.V.A.	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

¹ Da presentare almeno 45 (quarantacinque) giorni prima dell'inizio dell'attività

NR. ISCRIZIONE CCIAA

CHIEDE**L'AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE** **ATTIVITA' DI CANTIERE, nello specifico:** **Edile, stradale o assimilabile** **Per la ristrutturazione o manutenzione straordinaria di edifici**

UBICAZIONE DEL CANTIERE – INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
PER IL PERIODO		
DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	

 MANIFESTAZIONE A CARATTERE TEMPORANEO

UBICAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE – INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
PER IL PERIODO		
DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	
CON IL SEGUENTE ORARIO		
DALLE	ALLE	

IN DEROGA

ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 15/2001 e s.m.i.

 (per i cantieri) agli orari e/o ai valori limite per il rumoreindicati al **pt. 3)** della **D.G.R. del 21/09/2020, n. 1197**, attuativa della L. R. n. 15/2001 e s.m.i. *(per le manifestazioni temporanee)* agli orari e/o ai valori limite per il rumoreindicati nelle **Tabelle 1 o 2** allegate alla **D.G.R. del 21/09/2020, n. 1197**, attuativa della L. R. n. 15/2001 e s.m.i.**per i seguenti motivi (specificare):****Allegati obbligatori:**

Planimetria dell'area interessata dall'attività con evidenziate le sorgenti sonore, gli edifici e gli spazi confinanti utilizzati da persone o comunità

Valutazione di impatto acustico, ai sensi dell'art. 7 della D.G.R. n. 673/2004, redatta da un Tecnico competente in acustica

Attestazione del versamento dei diritti di segreteria

Una marca da bollo da € 16,00 per l'istanza (utilizzando l'apposito "Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo")

Una marca da bollo da € 16,00 per il rilascio del provvedimento finale (utilizzando l'apposito "Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo")

Modulo di pagamento per la prestazione ARPAE

Procura speciale alla sottoscrizione digitale (se dovuta)

DATI RELATIVI AL TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA (compilazione obbligatoria)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO FISSO	FAX	TELEFONO MOBILE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	
COLLEGIO/ORDINE/ALBO		PROVINCIA	NUMERO DI ISCRIZIONE
ELENCO REGIONE/PROVINCIA		ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO	
ATTESTATO RILASCIATO DA REGIONE/PROVINCIA		DATA DI RILASCIO	

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .

IL RICHIEDENTE

(firma leggibile)

IL TECNICO COMPETENTE

(Timbro e firma)