

**Amministrazione destinataria**

Comune di Savona

**Ufficio destinatario**

U.O. Impianti Tecnologici



## Domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore per attività commerciale e manifestazioni temporanee

*Ai sensi del DGR 2510 del 185/812/1998 e seguenti integrazioni e modifiche*

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| Scala                | Piano                | SNC                         | CAP                  |                               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="text"/> |                               |                      |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| Scala                                                    | Piano                | SNC                         | CAP                  |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="text"/> |                               |                      |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             | Partita IVA          |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

**Soggetto interessato**

- ☐ per conto della propria persona  
☐ delegato alla presentazione dell'istanza per conto del richiedente

**soggetto interessato**

|                      |                      |                          |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                     |                      | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>     |                      | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita         |                      | Cittadinanza         |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |                      | <input type="text"/> |                      |
| Residenza            |                      |                          |                      |                      |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                | Civico               | Barrato              | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      |                      |                          |                      |                      |                      |
| Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |                      |                      |

**Titolo del dichiarante** (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

## 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

- ☐ manifestazione e/o trattenimenti musicali
- ☐ festa popolare, patronale o politica
- ☐ luna park, circo
- ☐ manifestazione sportiva effettuate al di fuori degli impianti ad esse dedicati
- ☐ spettacolo temporaneo o mobile o comunque all'aperto
- ☐ annunci pubblicitari sonori effettuati mediante veicoli
- ☐ altro (specificare)

### per lo svolgimento della seguente attività

Descrizione dettagliata attività

Valore di immissione per il quale viene richiesta la deroga

### collocata in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |  |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |  |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |  |
| <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="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

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

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Ricorrenza giornaliera

☐ ogni giorno

Ricorrenza settimanale

☐ ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun  
☐

Mar  
☐

Mer  
☐

Gio  
☐

Ven  
☐

Sab  
☐

Dom  
☐

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

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
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ 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.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante