Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

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

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

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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

collocata in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")***

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

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza settimanale

○ ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ricorrenza mensile

○ ogni mese

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.

Luogo	Data	Il dichiarante