

08 Mod. Domanda di rilascio autorizzazione in deroga ai limiti di rumore L. 447/95 (agg. Giugno 2017)

AI DIRIGENTE SETTORE SVILUPPO DEL TERRITORIO COMUNE DI ABBIATEGRASSO (MI)

OGGETTO: Istanza per il rilascio di **AUTORIZZAZIONE IN DEROGA AI LIMITI DI RUMORE - MANIFESTAZIONI E SPETTACOLI TEMPORANEI IN LUOGO PUBBLICO O APERTO AL PUBBLICO** (Art. 6 - Competenze dei comuni L. 447/95)

Il sottoscritto:					
Cognome Nome					
C.F					
Data di nascita	Cittadinanza		Sesso:M	F	
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Co	mune		
Residenza: Comune			Provincia		
Via, Piazza		n	C.A.P		
E-mail					
telefono/cellulare		Fax			
In qualità di:					
Don't don't a literally delly Too				ratore	Delegato,
Presidente, altro) dell' Im	presa individuale, Assoc	ciazione, Soc	cieta :		
			•••••	•••••	
PARTITA IVA					
Codice Fiscale					
Denominazione					
con sede nel Comune di		Provincia	a		
Via/piazza		n	CAP		
N. di iscrizione al Registro impr	ese dal CCIAA di				
	CHIEDE	=			
ai sensi dell' art. 6, comma 1, l	ettera h) della L.447/95				
l'autorizzazione in DEROGA AI	LIMITI ACUSTICI durante l	o svolgimento	o della manifest	azione	temporanea
denominata					

che si svolgerà nell'area/locali siti			
in via/piazza			
nei seguenti giorni:			
il/dalle o			
il/dalle d	ore	alle ore	
il/dalle o	re	alle ore	
il/dalle o	re	alle ore	
In occasione si effettueranno:			
CONCERTI, SPETTACOLI, FESTIVAL Annelle piazze del centro storico, ecc.)	ALL'APERTO O AL CHIU	SO (in strutture no	n dedicate a spettacoli,
INTRATTENIMENTI MUSICALI ALL'Al principale come bar, gelaterie, ristora		iano-bar esercitati	a supporto di attività
SAGRE PAESANE, manifestazioni di p lunga durata con balere, diversi punti concerti, cinema, spazi dibattiti, giost	di spettacolo quali cab		za o altro, rilevanti e di
CINEMATOGRAFO ALL'APERTO;			
CIRCO E LUNA PARK.			
A tal fine, consapevole che le dichiara l'applicazione delle sanzioni penali come		_	li atti falsi comportano
	DICHIARA		
Sotto la propria responsabilità che:			
1. In data///			
2. le singole attività relative all'ev dettagliatamente tutte le singole sessioni di prova, esibizione degli ar	attività, quali, ad ese	mpio: allestimento	, collaudo di impianti,
	il/	_ dalle ore	_ alle ore
	il/	_ dalle ore	_ alle ore
	il/	dalle ore	_ alle ore
	il/	dalle ore	_ alle ore
	il/	_ dalle ore	_ alle ore
	il/	_ dalle ore	_ alle ore
3. è prevista l'affluenza di n	persone;		

4.	verranno	utilizzate	le seguenti	sorgenti	rumorose:	
----	----------	------------	-------------	----------	-----------	--

spettatori al termine dell'evento;

	(tipologia, marca, modello)	QUANTITA	(WATT)	db (A)
r i	n prossimità dell'area nell maggiormente esposti alle e ndirizzo, n. civico, distanza edifici ad uso residenzial	emissioni acustiche gene in metri dalle sorgenti)	erate da tutte le sorgenti :	sopra elencate (indicare:
_				
_				
•	ospedali/case di riposo_			
-				
-				
-	scuole			
_				
_				
ā	saranno poste in atto le s acustico (posizionamento regolamentazione delle emis	e orientamento del p	palco e delle sorgenti,	•
_				
_				
-				
-				
-				
_				
_				
7. s	saranno evitati tutti i rum	nori superflui e non ne	cessari allo svolgimento	dell'evento. Per quanto
ŗ	oossibile, si provvederà a p	prevenire ed evitare la p	produzione di schiamazzi	e disturbo da parte degli

8. nel caso sia previsto un consistent			
delle persone e si verificherà la pre	senza di parc	heggi nelle vicin	anze;
9. il Responsabile della gestione acus	tica della ma	nifestazione, la	cui reperibilità deve essere garantita
durante lo svolgimento delle attività	à per le quali	è concessa l'aut	orizzazione in deroga, è il/la signor/a
Allega alla presente la seguente docum	entazione tec	cnica:	
			zioni, e siano correttamente riportati: riduati per tipologia di funzione, ogni
schede tecniche degli impianti utilizza	ati;		
copia del documento di identità, in co	orso di validit	à, del legale Rap	ppresentante dell'Impresa;
Documentazione di previsione di imp	atto acustico	(facoltativa)	
<u>ATTENZIONE:</u> L'istanza deve esse accettazione l'istanza deve essere richieste.			
12.45 MAR dalle 9.15 alle 13.45 M - <u>In forma elettronica</u> inviando	MER dalle 16 all via PEC il <u>ec.it</u> , indicand	le 18) <u>allegando (</u> presente modu lo i numeri ident	1 (aperto LUN, GIO, VEN dalle 9.15 alle due marche da bollo da 16 euro llo firmato digitalmente, all'indirizzo tificativi delle due marche da 16 euro
CAUSers\scentrone\Desktop\201507301100.jpg A &0LLO e delle Finanze CEDICI-/DO SEDICI-/DO OD023742 D0106584 13.07.2018 08:16:20 4578-00088 10EHTIFICATIVO D115004764 179 5	Data1: Data2:	ora1: ora2:	identificativo 1: identificativo 2:
Abbiategrasso, li	_ il	richiedente	
DICHIARAZIONE SUL TRATTAMENTO DE	I DATI PERS	ONALI	
Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n anche con strumenti informatici, esclusivamente autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espleta	nell'ambito del	procedimento per il	quale le presenti dichiarazioni vengono rese e
Data	il dic	hiarante Firma d	la apporre davanti al dipendente addetto
			oppure