

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



## 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	
<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	Scala Piano SNC CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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	Scala Piano SNC CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>

### 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

- ☐ cantiere edile  
☐ 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	
<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	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="checkbox"/>	<input type="text"/>

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	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> periodo singolo o multiplo	<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"/>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ricorrenza giornaliera	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni giorno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ricorrenza settimanale	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni settimana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Lun <input type="checkbox"/>	Mar <input type="checkbox"/>	Mer <input type="checkbox"/>	Gio <input type="checkbox"/>	Ven <input type="checkbox"/>	Sab <input type="checkbox"/>	Dom <input type="checkbox"/>
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese") ogni <input type="text"/> del mese						
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="radio"/> ogni mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese") ogni <input type="text"/> <input type="text"/> del mese						
Altro periodo	Descrizione						
<input type="radio"/> altro periodo	<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
- ☒ relazione tecnica contenente tipo di impianto, strumenti o attrezzature utilizzati
- ☒ 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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante