

	Amministrazione destinataria Comune di Este  Ufficio destinatario Ufficio Ambiente	
---	--	--

## Domanda di autorizzazione in deroga ai limiti e condizioni previste dalla zonizzazione acustica e dai regolamenti vigenti che disciplinano le attività rumorose per cantieri edili, stradali e assimilabili

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

l'autorizzazione in deroga ai limiti e/o agli orari, ai sensi dell'articolo 6 della Legge 26/10/1995, n. 447, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14/11/1997, della Legge Regionale 10/05/1999, n. 21, della zonizzazione acustica e dei Regolamenti che disciplinano gli orari per le attività rumorose del Comune di Este

per l'attività del cantiere
Cantiere

sita in					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

committente
Committente

pratica edilizia	
Numero	Data

**entità della deroga richiesta**

Entità della deroga richiesta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'attività avrà inizio il

Data di inizio

**si prolungherà fino al**

Data di fine

**l'attività consisterà in**

Descrivere dettagliatamente le fasi operative

**le attività o attrezzature fonte di rumorosità saranno le seguenti**

Tipologia, marca, modello	Anno omologazione	Potenza acustica dB (A)	Impiego giornaliero (ore)

**il cantiere si trova in prossimità di**

Tipologia	Metri di distanza	Classe acustica
<input type="checkbox"/> abitazione privata singola	m	
<input type="checkbox"/> gruppo di abitazioni private	m	
<input type="checkbox"/> condominio	m	
<input type="checkbox"/> scuola	m	
<input type="checkbox"/> ospedale o casa di cura	m	
<input type="checkbox"/> casa di riposo	m	
<input type="checkbox"/> altri edifici o spazi utilizzati da persone o comunità	m	

**in facciata ai quali si prevede il raggiungimento dei seguenti livelli sonori**

Tipologia		dB(A)
<input type="checkbox"/>	abitazione privata singola	
<input type="checkbox"/>	gruppo di abitazioni private	
<input type="checkbox"/>	condominio	
<input type="checkbox"/>	scuola	
<input type="checkbox"/>	ospedale o casa di cura	
<input type="checkbox"/>	casa di riposo	
<input type="checkbox"/>	altri edifici o spazi utilizzati da persone o comunità	

**al fine di minimizzare la rumorosità prodotta verranno messe in atto le seguenti misure tecnico-organizzative**

Misure tecnico-organizzative messe in atto

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione previsionale di impatto acustico
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della certificazione di conformità CEE delle macchine in uso
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria indicante la posizione delle macchine e attività rumorose rispetto ai recettori circostanti e ad eventuali siti sensibili (rientranti nella classe I nella zonizzazione acustica del territorio) ed il posizionamento delle strutture di mitigazione
<input type="checkbox"/>	copia di eventuali misure fonometriche
<input checked="" type="checkbox"/>	cronoprogramma delle lavorazioni
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Este		
Luogo	Data	Il dichiarante