RICHIESTA PARERE CONFORMITÀ ACUSTICA AMBIENTALE O AUTORIZZAZIONE IN DEROGA AI LIMITI ACUSTICI PER **ESERCIZIO ATTIVITÀ TEMPORANEA NON DI CANTIERE** (Legge 447/95 e Legge Regione Lazio 18/01) **N.B. PER L'ATTIVITÀ TEMPORANEA DI CANTIERE EDILE UTILIZZARE LA MODULISTICA SPECIFICA.**	A Roma Capitale Dipartimento Tutela Ambientale U.O. Tutela dagli Inquinamenti Circonvallazione Ostiense, 191 - 00154 Roma

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

in qualità di:
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ Titolare (se trattasi di ditta individuale)
- ☐ Conduttore (nei casi espressamente previsti dalla legge)

della società/ente o altro (specificare):

_____

sede legale _____
via *città* *C.A.P.*

recapiti Tel./Fax _____
PEC *(*)* _____

spazio per timbro protocollo

(*) compilazione obbligatoria per i soggetti obbligati

Chiede

☐ **Rilascio parere di conformità acustica ambientale per esercizio attività temporanea**
richiesto dall'Ufficio ..... per il rilascio del titolo/procedura abilitativa ..... di cui all'istanza: **Prot.** ..... **del** .....

☐ **Autorizzazione in deroga ai limiti acustici**
richiesto dall'Ufficio ..... per il rilascio del titolo/procedura abilitativa ..... di cui all'istanza: **Prot.** ..... **del** .....

Tipologia di attività (**) _____ **Denominata** (**) _____

(**) Come dichiarato nell'istanza per il rilascio del titolo/procedura abilitativa

Intrattenimento musicale	sì	no
Intrattenimento danzante	sì	no

☐ Area interna adibita all'attività mq .....

☐ Area esterna adibita all'attività mq.....

Sita in via/piazza _____ C.A.P. _____

Municipio _____

Dichiara che l'attività avrà durata di gg. _____ dal _____ al _____

Allega, ai sensi dell'art. 2 L. 447/95 e dell'art. 17 L.R. Lazio 18/01, relazione del tecnico competente in acustica ambientale: _____

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

Allega fotocopia doc. di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

Roma, _____ Firma

_____

N.B. il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte