



COMUNE DI SORI
Città Metropolitana di Genova

Marca da bollo da euro 16,00
escluse organizzazioni non
lucrative di utilità sociale
(ONLUS), federazioni sportive,
enti di promozione sportiva e
associazioni e società sportive
dilettantistiche senza fine di
lucro riconosciuti dal CONI.
Dlgs 123/2025 -All. 3 -art. 32

UFFICIO TECNICO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ Via _____ cap. _____
in qualità di: (responsabile / titolare / legale rappresentante / ...) _____
della Ditta/Società/Ente _____ avente sede
in _____ Prov. _____, Via _____ cap. _____
tel. N. _____, fax n _____ mail _____
codice fiscale / partita IVA: _____
esercente l'attività di _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 1 - lettera h), della legge 26 ottobre 1995 n° 447 e dell'art. 13,
comma 2 – della L.R. 12/98, l'autorizzazione a gestire in SORI, la "**Attività rumorosa temporanea**"
costituita dalla Manifestazione

che sarà svolta in (via/ loc. /piazza) _____,
nel/nei giorno/i _____, dalle ore _____ alle ore _____,
costituita da: (descrizione sintetica)

DICHIARA

Che per il ritiro del provvedimento richiesto dovrà essere contattato:

Tramite avviso telefonico

Il/la Sig./Sig.ra _____ al n° tel. _____

Tramite avviso postale

Il/la Sig./Sig.ra _____
Via _____ CAP _____ Comune _____ ()

DICHIARA ALTRESI'

Che la manifestazione all'oggetto rispetterà i Limiti in deroga previsti dall'art. 11 del Regolamento Comunale di attuazione e disciplina delle attività rumorose

Il sottoscritto si impegna a rispettare le eventuali prescrizioni che gli saranno impartite con l'autorizzazione. Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 c.p., art. 26 L. 15/68 ed art 11 comma 3 L. 403/98, dichiara che quanto esposto nella presente risponde al vero.

SORI, _____

TIMBRO DITTA

FIRMA (Resp./Titolare/Rappr. Legale)

COMUNICA

che il Tecnico Competente in Acustica Ambientale incaricato é:

TITOLO, NOME E COGNOME _____

con studio tecnico in _____, Via _____, civ. _____

tel. _____/_____ fax. _____/_____ mail _____

iscritto all'Albo/Ordine _____ della Provincia di

_____ al n° _____, ed iscritto all'elenco dei **Tecnici Competenti in Acustica Ambientale**

della Regione _____ così come definito dall'art. 2 comma 7 della Legge 447/95 dal

_____.

che sottoscrive per accettazione (timbro e firma)
