

AL COMUNE DI CAMPOFORMIDO

**VALUTAZIONE SEMPLIFICATA DI IMPATTO ACUSTICO
PER ATTIVITA' COMMERCIALI E TERZIARIE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (L.R. 16/2007, art. 28, comma 6)

Il/la sottoscritto/a cognome e nome _____	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
codice fiscale _____	Data di nascita _____
cittadinanza _____	
Luogo di nascita: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Residenza: Comune _____	Provincia _____ Stato _____
Via/Piazza _____	N _____
C.A.P. _____	
IN QUALITÀ DI:	
Titolare dell'omonima impresa individuale	C.F. _____ P. IVA _____ con sede nel Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Via/Piazza _____ N _____ N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Impresa non iscritta
Legale rappresentante	C.F. _____ P. IVA (se diversa da C.F.) _____ denominazione o ragione sociale _____ con sede legale nel Comune di _____ Via/Piazza _____ N _____ C.A.P. _____ Provincia _____ N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ <input type="checkbox"/> Impresa non iscritta

recapiti per comunicazioni

telefono	_____	fax	_____
t. mobile	_____	fax	_____
P.E.C.	_____		
e-mail	_____		

Selezionare il tipo di attività produttiva

<input type="checkbox"/>	esercizio di commercio al dettaglio in sede fissa
<input type="checkbox"/>	commercio su aree pubbliche
<input type="checkbox"/>	esercizio di vendita della stampa quotidiana e periodica
<input type="checkbox"/>	esercizio di somministrazione di alimenti e bevande

<input type="checkbox"/> esercizio di trattenimento e svago
<input type="checkbox"/> circolo privato con somministrazione
<input type="checkbox"/> sala giochi
<input type="checkbox"/> struttura ricettiva e turistica
<input type="checkbox"/> imprenditore agricolo (<i>limitatamente all'attività di vendita al dettaglio, esclusa la vendita su superfici all'aperto nell'ambito dell'azienda agricola ed altre aree private di cui gli imprenditori abbiano la disponibilità.</i>)
<input type="checkbox"/> agriturismo
<input type="checkbox"/> rimessa veicoli - noleggio con/senza conducente
<input type="checkbox"/> estetista
<input type="checkbox"/> parrucchiere misto
<input type="checkbox"/> tatuatore
<input type="checkbox"/> piercer
<input type="checkbox"/> ambulatorio veterinario
<input type="checkbox"/> impianto di distribuzione carburanti
<input type="checkbox"/> altro (<i>indicare il tipo di attività</i>)

Selezionare causale	
<input type="checkbox"/> apertura	
<input type="checkbox"/> trasferimento di sede	
<input type="checkbox"/> ampliamento o riduzione della superficie	
<input type="checkbox"/> subingresso/reintestazione	
<input type="checkbox"/> altro	

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA	
Comune _____	N.Civico _____
Via/Piazza _____	
Denominata _____	
DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ <input type="checkbox"/> del N.C.T. <input type="checkbox"/> del N.C.E.U., eventuale subalterno _____	

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445,

DICHARA

-
- che l'attività **non prevede** l'utilizzo di sorgenti sonore (macchinari / impianti), ovvero di rumorosità, sia indotta sia causata da comportamenti connessi con l'attività stessa, suscettibile di generare inquinamento acustico, come ad esempio:
 - generatori, impianti di condizionamento e refrigerazione, con l'eccezione delle attrezzature di limitata potenza installate su supporti antivibrante e collocati lontano da altre unità immobiliari e recettori;
 - gruppi frigo all'esterno;
 - estrattori d'aria;

- impianti di diffusione sonora;
- videogiochi;
- lavorazioni effettuate all'esterno;

▪ che nello stabile sede dell'attività:

- sono** presenti unità abitative;
- non sono** presenti unità abitative;

▪ recettori¹ (*abitazioni, edifici pubblici, parchi, aree giochi, ecc...*) presenti nelle vicinanze:

▪ codice ISTAT e/o categoria di appartenenza: _____

▪ descrizione dell'attività: _____

▪ orari e frequenza d'esercizio: _____

▪ presenza di zone di carico/scarico e movimentazione merci: _____

Si elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C. presso il seguente indirizzo:

sig./sig.ra _____

residente a _____ CAP/PROV. _____ / _____

in via _____ n _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

Pertanto ogni comunicazione relativa alla presente istanza va indirizzata al nominativo sopra citato.

DATA

FIRMA (*leggibile e per esteso*)

¹ Per "recettore" si intende qualsiasi edificio adibito ad ambiente abitativo, come definito dall'articolo 2 della Legge 447/95, comprese le relative aree esterne di pertinenza, o ad attività lavorativa o ricreativa; aree naturalistiche vincolate, parchi pubblici e aree esterne destinate ad attività ricreative e allo svolgimento della vita sociale della collettività; aree territoriali edificabili già individuate dai vigenti strumenti urbanistici e loro varianti;

- SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ.**

Parte riservata all'ufficio competente:

COMUNE DI CAMPOFORMIDO	
Il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante:	
_____	, ha firmato in mia presenza.
Data _____	Il dipendente addetto

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio Protocollo del Comune di competenza, anche tramite un incaricato, o inviata via fax, oppure a mezzo posta, oppure firmata digitalmente e trasmessa a mezzo P.E.C.

“Informativa ex art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003”: titolare del trattamento è il Comune che riceve la presente dichiarazione; il titolare tratta i dati personali da Lei forniti con modalità anche automatizzate, per le finalità previste dall'art. 24 comma 1 lettera a) del D. Lgs 196/2003 (cioè per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria). I soggetti che verranno a conoscenza di tali dati personali, oltre al titolare, saranno tutti gli Enti interessati dal procedimento. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi al Comune di competenza.