

Valutazione semplificata di impatto acustico

NON SERVE MARCA DA BOLLO

Questo modulo deve essere compilato con tutti i dati richiesti. Può essere salvato sul proprio PC e firmato digitalmente dal richiedente, oppure stampato e firmato in forma autografa allegando poi una copia del documento di identità di chi ha firmato. Il modulo deve essere inoltrato da una casella di posta certificata personale o di un intermediario e deve pervenire all'indirizzo PEC a fianco riportato.

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Comune di _____

e-mail certificata:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' PER ATTIVITA' COMMERCIALI E TERZIARIE CHE NON UTILIZZANO SORGENTI SONORE ED ATTIVITA' RUMOROSE CON L'ATTIVITA' STESSA

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
 E-mail _____
 telefono/cellulare _____ Fax _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) _____

Denominazione _____

con sede nel Comune di _____

Provincia _____

Via/piazza _____

n. _____

CAP _____

N. di iscrizione al Registro imprese _____

dal _____

CCIAA di _____

legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:

C.F. _____

PARTITA IVA (se diversa dal C.F.) _____

Denominazione/ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____

Provincia _____

Via/piazza _____

n. _____

CAP _____

N. di iscrizione al Registro imprese _____

dal _____

CCIAA di _____

E-mail _____

autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,

ESERCENTE L'ATTIVITA' PRODUTTIVA:

Selezionare il tipo di attività

- esercizio di commercio al dettaglio in sede fissa
 esercizio di commercio su area pubblica
 esercizio di vendita della stampa quotidiana e periodica
 esercizio di somministrazione di alimenti e bevande
 circolo privato con somministrazione
 struttura ricettiva e turistica
 imprenditore agricolo (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.)
 agriturismo

- parrucchieri, estetisti, tatuaggio e piercing
- veterinari
- impianti di distribuzione carburanti
- qualsiasi altra attività commerciale e terziaria fonte di inquinamento acustico

Selezionare la causale per cui viene resa la presente dichiarazione

- Apertura / avvio nuova attività
- trasferimento di sede / ampliamento superficie / altre modifiche all'attività
- subingresso / reintestazione

L'esercizio ha sede nei locali ubicati in:

Comune:	
Frazione:	
Via, n.:	
Piano:	
Foglio/mapp./sub.	
Insegna dell'esercizio:	

Il sottoscritto 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,

DICHIARA

- che l'attività oggetto della presente **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 antivibranti 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:

--

- 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		Provincia			
Via, Piazza		n.		C.A.P.	
E-mail					
Telefono/Cellulare		Fax.			

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

Data

--

Il dichiarante

_____ firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Note:

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;

DECRETO LEGISLATIVO n. 196 DEL 30/06/2003: "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"
(*)

Il Sottoscritto dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, compresi i diritti che in relazione al trattamento, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo Codice.

_____, li _____ Firma _____

(*) Informazione resa dall'Amministrazione competente all'applicazione della normativa sul procedimento amministrativo e in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- *Finalità del trattamento dei dati:* espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali, in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;
- *Modalità del trattamento:* a) svolgimento di operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 del Codice; b) ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; c) impiego di personale del Comune e/o di esterni legati al Comune da contratto di appalto o da incarico d'opera professionale;
- *Conferimento dei dati:* è obbligatorio (come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato risultato);
- *Rifiuto di conferire i dati:* comporta l'impossibilità di evadere la pratica o di ottenere l'effetto previsto dalla legge e dai regolamenti;
- *Comunicazione dei dati:* i dati personali acquisiti possono essere comunicati a: a) altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge; b) soggetti privati (ditte e consulenti) che abbiano con il Comune contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi;
- *Diritti dell'interessato:* l'interessato ha il diritto di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa in forma intelleggibili; conoscere l'origine dei dati, la logica, le finalità e modalità del trattamento; ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.
- *Titolari e responsabili del trattamento:* il titolare del trattamento dei dati è _____

Sportello Unico Attività Produttive – Responsabile del Servizio: Dott.ssa Pirrone Avv. Caterina

Comuni: Nimis, Lusevera e Taipana

Sede Operativa: Piazza XXIX settembre n. 13 – 33045 Nimis (UD)

tel. 0432/790045 int. 0104 Fax. 0432/7900173

e.mail. commercio@com.-nimis.regione.fvg.it P.E.C. comune.nimis@certgov.fvg.it