



COMUNE
DI TRENTO

Al Comune di
Comune di Trento

Codice ISTAT
022205

Ufficio destinatario
Sostenibilità e transizione ecologica



Domanda di autorizzazione di deroga acustica per attività edilizia temporanea

Ai sensi dell'articolo 53 del Regolamento di polizia urbana

DATI DEL TITOLARE:

Il titolare, avente codice fiscale:

Cognome			Nome		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita		

Residente a:

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barra	CAP
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)		

Ruolo del titolare

--

Denominazione/Ragione sociale (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale / Partita IVA				E-mail PEC (domicilio digitale)		
Telefono fisso			Cellulare			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione	

CHIEDE

il rilascio di autorizzazione

<input type="checkbox"/>	per l'esecuzione dei lavori con attrezzature tipicamente rumorose <i>(articolo 53 del Regolamento di polizia urbana)</i>
<input type="checkbox"/>	di deroga alle fasce orarie <i>(articolo 53 del Regolamento di polizia urbana)</i>

per l'esecuzione dei lavori di

--

da eseguire in	
<input type="radio"/>	Vie oggetto del procedimento
<input type="radio"/>	Particelle catastali oggetto del procedimento

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO	
<input type="radio"/>	Il procedimento riguarda una sola particella , indicata nella tabella seguente
<input type="radio"/>	Il procedimento riguarda più particelle . Si indica la prima di esse nella tabella seguente e le restanti n. particelle nell'apposito modulo secondario <i>Ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento</i>

Riguardante l'immobile								
Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Numero	Barra	Porzione Materiale	Subalterno	Controllo particella	Mappa
Verifica esito particella			<input type="checkbox"/>	Particella esistente		<input type="checkbox"/>	Particella NON esistente	

Presso il seguente indirizzo o località, se particella fondiaria	
Via di riferimento o località in cui si trova la particella fondiaria oggetto di intervento	

Al seguente indirizzo, se intero edificio o porzione di edificio							
Provincia	Comune	Nome Via/Piazza/Vicolo,...	Nome esteso Via/Piazza/Vicolo	Civico	Barra	Controllo indirizzo	Mappa
Verifica esito indirizzo			<input type="checkbox"/>	Indirizzo verificato		<input type="checkbox"/>	Indirizzo NON esistente

Tipo procedimento			
<i>(permesso di costruire, SCIA, ordinanza in materia viabilistica)</i>			
Tipo	Descrizione	N. Protocollo/N. Atto	Data
<input type="radio"/>	Autorizzato con		
<input type="radio"/>	attività edilizia libera (art. 78 LP 15/2015)		

che si svolgerà in questi giorni nei rispettivi orari				
<i>(indicare con precisione date e orari di svolgimento previsti)</i>				
Dalla data	Alla data	Dalle ore	Alle ore	Controllo date
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

con i seguenti macchinari o attrezzature
Descrizione macchinari

Responsabile o altro referente di cantiere da contattare in caso di urgenza		
Cognome	Nome	Telefono

Il titolare		
<input type="radio"/>	DELEGA il seguente professionista:	
	Titolo	Cognome
	Nome	
	a ricevere per proprio nome e conto le comunicazioni relative al presente procedimento per il tramite del proprio indirizzo PEC (posta elettronica certificata):	
<input type="radio"/>	CHIEDE di ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata), indicato nei dati personali e qui riportato	
<input type="radio"/>	CHIEDE di ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al proprio indirizzo mail (Posta Elettronica Ordinaria), indicato nei dati personali e qui riportato	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011, 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

<input type="radio"/>	che la seguente marca da bollo è stata annullata per la presentazione della documentazione sopra indicata: <i>(per informazioni sulle modalità di pagamento dell'imposta di bollo consultare la pagina: Come pagare?)</i>
	Il richiedente si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata
<input type="radio"/>	che non è necessario annullare marca da bollo in quanto soggetto esente

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Indicare il numero di documenti
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Ulteriori particelle oggetto del procedimento	
<input type="checkbox"/>	Valutazione di impatto acustico per cantieri particolarmente complessi	
<input type="checkbox"/>	Modulo secondario - Distinta di pagamento: versamento di 16,52 € per bollo rilascio e diritti segreteria/istruttoria (completare la distinta con i dati di chi effettua il pagamento e procedere al versamento direttamente da Sportello tramite i bottoni Paga online oppure Paga con Avviso di pagamento)	
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali <i>(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)</i>
--------------------------	---

Trento		
Luogo	Data	Il titolare (accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS)