

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE IN DEROGA
AI LIMITI E CONDIZIONI PREVISTE DALLA
ZONIZZAZIONE ACUSTICA E DAI REGOLAMENTI
VIGENTI CHE DISCIPLINANO LE ATTIVITA' RUMOROSE
PER CANTIERI EDILI, STRADALI E ASSIMILABILI**

Marca da
Bollo
€ 16,00

Al Comune di Este – Area III Tecnica LL.PP.
P.zza Maggiore 6 – 35042 ESTE (PD)

Il sottoscritto _____ con studio in _____
via _____ civ. _____ iscritto all'albo professionale dei _____
della provincia di _____ al n. _____ e-mail _____
PEC _____ su incarico del proprietario Sig. _____
residente in _____ via _____ civ. _____
C.F. _____, in qualità di _____
della Ditta/Impresa Edile _____

CHIEDE AUTORIZZAZIONE IN DEROGA

**ai limiti e/o agli orari, ai sensi dell'art. 6 della L. 447/95, del DPCM 14/11/97, della LR 21/99, della
Zonizzazione Acustica e dei Regolamenti che disciplinano gli orari per le attività rumorose del
Comune di Este**

per l'attività del cantiere _____
sito in (Via/Piazza e numero civico) _____
committente _____
pratica edilizia n. _____ del _____
Permesso di Costruire/DIA/SCIA n. _____ del _____
entità della deroga richiesta _____

A TAL PROPOSITO DICHIARA:

che l'attività avrà inizio il _____
si prolungherà fino al _____
l'attività consisterà in (descrivere dettagliatamente le fasi operative): _____

Le attività/attrezzature fonte di rumorosità saranno le seguenti (tipologia, modello e potenza acustica):

Tipologia, marca, modello	Anno omologazione	Potenza acustica dB(A)	Impiego giornaliero (ore)

Il cantiere si trova in prossimità di:

Tipologia	Situata a metri	Classe acustica
<input type="checkbox"/> abitazione privata singola	_____	_____
<input type="checkbox"/> gruppo di abitazioni private	_____	_____
<input type="checkbox"/> condominio/i	_____	_____
<input type="checkbox"/> scuola	_____	_____
<input type="checkbox"/> ospedale/casa di cura	_____	_____
<input type="checkbox"/> casa di riposo	_____	_____
<input type="checkbox"/> altri edifici o spazi utilizzati da persone o comunità	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In facciata ai quali si prevede il raggiungimento dei seguenti livelli sonori:	dB(A)
<input type="checkbox"/> abitazione privata singola	_____
<input type="checkbox"/> gruppo di abitazioni private	_____
<input type="checkbox"/> condominio/i	_____
<input type="checkbox"/> scuola	_____
<input type="checkbox"/> ospedale/casa di cura	_____
<input type="checkbox"/> casa di riposo	_____
<input type="checkbox"/> altri edifici o spazi utilizzati da persone o comunità	_____

Al fine di minimizzare la rumorosità prodotta verranno messe in atto le seguenti misure tecnico-organizzative:

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, attesta che le dichiarazioni fornite e tutta la documentazione allegata sono rispondenti a verità.

Este, li _____

**Il Tecnico
(Timbro e Firma)**

(Si autorizza al trattamento dei dati personali)

Allega alla presente:

- Documentazione previsionale di impatto acustico;
- Planimetria indicante la posizione delle macchine/attività rumorose rispetto ai recettori circostanti e ad eventuali siti sensibili (rientranti nella classe I nella zonizzazione acustica del territorio) ed il posizionamento delle strutture di mitigazione;
- Copia della certificazione di conformità CEE delle macchine in uso;
- Copia di eventuali misure fonometriche;
- Cronoprogramma delle lavorazioni;

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento per il quale sono richiesti.

Il titolare del trattamento è il Comune di Este, nella persona del Sindaco pro- tempore.

Il responsabile del trattamento è il Dirigente Area _____^a.

In caso di invio richiesta per posta elettronica, inviare alla seguente P.E.C. : este.pd@legalmailpa.it

Attenzione : la domanda va inoltrata almeno 30 gg. prima dell'inizio dell'attività, compilata interamente e completa della documentazione richiesta, pena il mancato rilascio dell'autorizzazione in deroga in tempo utile.