



**Comune di Parma**  
**Settore Servizi alla Persona**  
**e alle Imprese**  
 L.go Torello de Strada 11A – tel. 0521 4 0521

Ai sensi del Decreto del Presidente della  
 Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e  
 successive modifiche e integrazioni  
**Marca da bollo del valore**  
 di € \_\_\_\_\_



Protocollo n° \_\_\_\_\_ Fascicolo n° \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**  
**PER ATTIVITA' RUMOROSE TEMPORANEE DI CANTIERE**

\* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

**1/A - DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL TITOLO ABILITATIVO – Compilare gli spazi**

**II/la Sottoscritto/a**

\*Cognome   
 \*Nome  \*Sesso  M /  F  
 \*C.Fiscale  \*Cittadinanza   
 \*Nato a  Prov.  \*Nazione   
 \*In data  \*Residente nel Comune di   
 Provincia  \*Codice Avviamento Postale   
 \*Indirizzo  \*N°  /

**1/B - DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza**

Comune   
 Provincia  Codice Avviamento Postale   
 Indirizzo  N°  /

**1/C - RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla tua pratica**

Telefono  Cellulare   
 E-mail  Fax

**\*1/D - IN QUALITA' DI:**

- Proprietario  
 Legale Rappresentante della persona giuridica proprietaria  
 Avente titolo \_\_\_\_\_

**2/A - DATI IDENTIFICATIVI DELLA PERSONA GIURIDICA**

\*Dell'Impresa   
 \*Con sede legale in:  
 \*Nazione  \*Comune di   
 Provincia  \*Codice Avviamento Postale   
 \*Indirizzo  \*N°  /   
 \*Partita I.V.A.  \*C.Fiscale   
 \*Iscritta alla C.C.I.A.A.<sup>1</sup> di

<sup>1</sup> Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A)

Con sede operativa nella:

Nazione  \*Comune di   
 Provincia  Codice Avviamento Postale   
 Indirizzo  N°  /

**INTESTATARIO DEL TITOLO ABILITATIVO** PdC n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ DIA n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Per l'attivazione di un cantiere:

- Operante all'aperto  
 Operante all'interno di edifici esistenti

Ubicazione del cantiere: \_\_\_\_\_

- Posto **non a confine di aree particolarmente protette (compilare riquadro 1)**  
 Posto **a confine di aree particolarmente protette** quali aree ospedaliere, aree destinate ad attività sanitaria di ricovero/cura e aree scolastiche (**compilare riquadro 2**)

**CHIEDE****RIQUADRO 1**

- L'autorizzazione** per attività rumorose oltre i limiti di rumorosità e/o di orari di cui all'art. 4 del "Regolamento comunale per la disciplina in deroga delle attività rumorose temporanee" per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

di NON essere in grado di rispettare:

- Valori limite di rumorosità (70 dB per cantieri all'aperto – 65 dB per lavori interni)  
 Limiti di orari (dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 19:00 dei giorni feriali)  
 Entrambi

Per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

**RIQUADRO 2**

- L'autorizzazione** per attività rumorose ai sensi del comma 2, art. 5 del "Regolamento comunale per la disciplina in deroga delle attività rumorose temporanee" per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, indipendentemente dai livelli acustici generati dall'attività di cantiere

**A TAL FINE DICHIARA**

- di essere in grado di rispettare i Limiti di orari (dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 19:00 dei giorni feriali)  
 di NON essere in grado di rispettare Limiti di orari (dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 19:00 dei giorni feriali)

di cui all'art. 4 del "Regolamento comunale per la disciplina in deroga delle attività rumorose temporanee"

Per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I LAVORI SARANNO ESEGUITI SOTTO LA DIREZIONE DEL PROFESSIONISTA

Cognome e nome	
Iscritto all'Albo	
Codice Fiscale / P.IVA	
Tel. / cell. / fax	
e-mail	

## IL TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA AMBIENTALE INCARICATO E'

Cognome e nome	
Iscritto all'Albo	
Codice Fiscale / P.IVA	
Tel. / cell. / fax	
e-mail	

### **Allega alla presente:**

(documenti obbligatori al momento della presentazione della domanda)

**relazione di un tecnico competente in acustica ambientale, che deve contenere:**

- planimetria in scala adeguata dalla quale siano desumibili le posizioni, oltre che delle sorgenti sonore, anche degli edifici più vicini alle medesime;
- tutte le notizie utili a caratterizzare acusticamente le sorgenti sonore, le tecnologie utilizzate ed i tempi di utilizzo previsti: livello di potenza sonora, oppure livelli sonori a distanza nota ottenuti sulla base di dati tecnici dichiarati dal costruttore delle macchine utilizzate, ovvero sulla base di misure sperimentali in cantieri che hanno utilizzato la medesima tecnologia;
- stima dei livelli sonori attesi nell'ambiente esterno in prossimità dei potenziali ricettori più vicini. In caso di cantieri interni a fabbricati abitati è necessario che le stime siano riferite anche agli ambienti abitativi interni ai fabbricati stessi;
- durata dell'attività oggetto della richiesta di deroga ai valori limite;
- misure di mitigazione acustica adottate o che si intendono adottare al fine di ridurre l'emissione sonora;

**piano di monitoraggio acustico dell'attività di cantiere** (qualora il cantiere appartenga alla categoria delle grandi opere, e per tutti gli interventi che per l'entità dei lavori risultino particolarmente impattanti)

Copia fotostatica documento di identità (*obbligatoria qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'incaricato del servizio di font office o la pratica venga inviata tramite posta*);

Copia del permesso di soggiorno (*per cittadino extracomunitario*)

Quietanza versamento di € 5,00 per diritti segreteria

Il sottoscritto si impegna a prendere visione della normativa nazionale in materia di inquinamento acustico, del Regolamento comunale per la disciplina delle attività rumorose temporanee ed a rispettare quanto previsto nell'autorizzazione dirigenziale.

L'autorizzazione è subordinata al parere di competenza da parte di ARPA.

**Confermo che i dati e le notizie forniti nella presente domanda corrispondono a verità, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dall'art. 76 del DPR 445/00**

Parma, li \_\_\_\_\_

Firma dell'intestatario \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Direttore di Lavori \_\_\_\_\_

N. B. : Ove la sottoscrizione non avvenga in presenza di personale addetto, occorre allegare copia fotostatica non autentica del documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/00)

**Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati forniti saranno trattati e diffusi, anche con strumenti informatici, nei limiti di quanto previsto dalla suddetta normativa**