



CITTÀ DI IMOLA

MEDAGLIA D'ORO AL VALORE MILITARE PER ATTIVITA'
PARTIGIANA



**Al Servizio Tecnico Pianificazione, Edilizia Privata e Ambiente
Ufficio Ambiente**

Via Cogne n. 2 – IMOLA
Tel 0542 602531
PEC: urbanistica.ambiente@pec.comune.imola.bo.it

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 23 DEL REGOLAMENTO
COMUNALE DELLE ATTIVITA' RUMOROSE
IN DEROGA AI LIMITI FISSATI DAL D.P.C.M. 14/11/1997 PER LO SVOLGIMENTO DI
MANIFESTAZIONI DI PUBBLICO SPETTACOLO
CHE NON RISPETTANO I LIMITI DI TAB. 2 - TAB. 3**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME			NOME		
C.F.					
NATO A	IL				
RESIDENTE A				CAP E PROV.	
IN VIA			N.		
TEL.			FAX		
E-MAIL					
PEC					

in qualità di legale rappresentante di:

DENOMINAZIONE					
C.F.					
P.IVA	(se diversa da C.F.)				
CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI				CAP E PROV.	
IN VIA			N.		
TEL.			FAX		
E-MAIL					
PEC					

CHIEDE IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE IN DEROGA

- agli **ORARI** (fino ad un massimo di 2 ore) **art. 23 – comma 2**
- ai **LIMITI DI IMMISSIONE** (solo per le aree individuate nelle planimetrie allegate al Regolamento – art. 4 c. 1 lett a L. 447/95) **art. 23 - comma 3**
- _____

per la **manifestazione denominata:**

--

di cui si allega il programma completo degli orari

che si terrà presso

--

nel seguente periodo

DAL		AL	
-----	--	----	--

nel seguente orario

DALLE		ALLE	
-------	--	------	--

DICHIARA:

che non è in grado di rispettare i limiti fissati nella **Tabella 2** e **Tabella 3** dell'art. 15 del Regolamento comunale delle attività rumorose.

Recapito del titolare o referente della manifestazione

COGNOME		NOME			
C.F.					
NATO A		IL			
RESIDENTE A			CAP E PROV.		
IN VIA		N.			
TEL.		FAX			
E-MAIL					
PEC					

ALLEGA A TAL FINE:

- Ricevuta del versamento** di € _____ per diritti di segreteria
Il versamento deve essere effettuato tramite PAGO PA nelle modalità indicate nel seguente link <https://portale-imola.entranext.it/>
- Copia del documento d'identità**
- Programma completo degli orari**
- Planimetria** dell'area interessata dall'attività con evidenziate le sorgenti sonore, gli edifici e gli spazi confinanti utilizzati da persone o comunità;
- Valutazione impatto acustico**, ai sensi dell'art. 7 della DGR 673/2004, redatta da tecnico competente in acustica.
- Elenco della strumentazione utilizzata** per lo svolgimento dell'attività di cui si richiede l'autorizzazione (se disponibile).
- Impegno al pagamento per il parere di competenza dell'Arpae – Servizio territoriale - Distretto di Imola** (Allegato 1).
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per l'assolvimento dell'imposta di bollo**

Imola, lì _____

Firma

La richiesta va inoltrata almeno 30 (trenta) giorni prima della data di inizio della manifestazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016) I dati personali raccolti con il presente modello verranno trattati da personale incaricato del Comune di Imola nell'ambito delle proprie finalità istituzionali in relazione al procedimento avviato con l'istanza. Il trattamento avverrà con modalità informatiche e manuali seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. I dati personali del richiedente non saranno diffusi ma potranno essere utilizzati in maniera anonima per i registri e le statistiche dei procedimenti. Possono venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come ad es. i servizi tecnici). L'interessato ha diritto: di accesso ai propri dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è il Comune di Imola nella persona del legale rappresentante con sede in via Mazzini 4 – 40026 Imola; il Comune di Imola ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA con sede in 40128 Bologna via della Liberazione, 15 e-mail: dpo-team@lepida.it, pec: segreteria@pec.lepida.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____