



**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**

UOC Acustica



**Domanda di ampliamento o variazione dell'autorizzazione per attività rumorosa temporanea in corso di validità**

***Ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera h) della Legge 26/10/1995, n. 447 e dell'articolo 13, comma 2 della Legge regionale 20/03/1998, n. 12***

**Il sottoscritto**

|   |                |                             |                             |                               |                               |       |         |        |     |
|---|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| Cognome   |                | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita   | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza                  |                               |       |         |        |     |
| <b>Residenza</b>  |                |                             |                             |                               |                               |       |         |        |     |
| Provincia   | Comune         |                             | Indirizzo                   | Civico                        | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare  | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                |                             |                             |                               |                               |       |         |        |     |
| Ruolo   |                |                             |                             |                               |                               |       |         |        |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |                |                             |                             | Tipologia                     |                               |       |         |        |     |
| <b>Sede legale</b>  |                |                             |                             |                               |                               |       |         |        |     |
| Provincia   | Comune         |                             | Indirizzo                   | Civico                        | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Codice Fiscale  |                |                             |                             | Partita IVA                   |                               |       |         |        |     |
| Telefono  |                | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |        |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**Attività esercitata**

## CHIEDE

l'ampliamento/variazione in termini di

| Oggetto della variazione |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | orario              |
| Descrizione variazione   |                     |
| <input type="checkbox"/> | macchinari          |
| Descrizione variazione   |                     |
| <input type="checkbox"/> | lavori              |
| Descrizione variazione   |                     |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |
| Descrizione variazione   |                     |

del provvedimento autorizzativo

| Numero         | Data rilascio |
|----------------|---------------|
|                |               |
| Numero pratica |               |
|                |               |

valevole per

| Numero giorni di validità | Data di inizio validità |
|---------------------------|-------------------------|
|                           |                         |

relativo all'attività rumorosa temporanea costituita da cantiere edile, sita in

| Località (es.: Pegli, ecc.) |        |           |        |           |       |         |        |     |
|-----------------------------|--------|-----------|--------|-----------|-------|---------|--------|-----|
| Provincia                   | Comune | Indirizzo | Civico | Esponente | Scala | Interno | Colore | CAP |
|                             |        |           |        |           |       |         |        |     |

destinato alla realizzazione delle seguenti opere/lavorazioni

| Descrizione attività |
|----------------------|
|                      |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che la variazione del provvedimento autorizzativo viene chiesta per le seguenti motivazioni tecniche

Motivazioni (in caso si necessiti di più spazio, è possibile allegare un documento ulteriore)

|  |
|--|
|  |
|--|

- di presentare la domanda in qualità di

Ruolo

|  |
|--|
|  |
|--|

| <input type="checkbox"/> <b>dati del professionista</b> |  |                             |                  |                             |           |  |                               |                |                   |         |        |     |
|---|--|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|--|-------------------------------|----------------|-------------------|---------|--------|-----|
| Titolo  |  | Cognome                     |                  |                             | Nome      |  |                               | Codice Fiscale |                   |         |        |     |
| Data di nascita   |  | Sesso                       | Luogo di nascita |                             |           |  | Cittadinanza                  |                |                   |         |        |     |
| Partita IVA   |  | Albo o ordine professionale |                  |                             | Regione   |  |                               | Provincia      | Numero iscrizione |         |        |     |
| Studio Professionale                                    |  |                             |                  |                             |           |  |                               |                |                   |         |        |     |
| Provincia   |  | Comune                      |                  |                             | Indirizzo |  | Civico                        | Esponente      | Scala             | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare                                      |  | Telefono studio             |                  | Posta elettronica ordinaria |           |  | Posta elettronica certificata |                |                   |         |        |     |

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | elenco dei macchinari e impianti rumorosi con relativi dati fonometrici  |
| <input type="checkbox"/>            | relazione di valutazione previsionale d'impatto acustico dell'ampliamento<br><i>(per pratiche superiori a 30 giorni)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | nota della Polizia Locale o altro Ente preposto se l'intervento riguarda l'orario festivo e o notturno                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della ricevuta del pagamento effettuato  |
| <input type="checkbox"/>            | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                            |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <p>Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.</p> <p>Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.</p> <p>Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: <a href="mailto:rpd@comune.genova.it">rpd@comune.genova.it</a> e PEC: <a href="mailto:dpo.comge@postecert.it">dpo.comge@postecert.it</a>.</p> <p>L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <a href="https://www.garanteprivacy.it">https://www.garanteprivacy.it</a> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.</p> <p>Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <a href="https://www.comune.genova.it/privacy">https://www.comune.genova.it/privacy</a>.</p> |
|--------------------------|--|

|        |      |                |  |
|--------|------|----------------|--|
| Genova |      |                |  |
| Luogo  | Data | il dichiarante |  |