



Amministrazione destinataria
Comune di Pozzolengo

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP

Comunicazione degli orari di apertura dell'esercizio

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>												
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata												
in relazione all'attività con sede operativa in												
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria				
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>												
il procedimento riguarda ulteriori immobili												
Classificazione esercizio												
<input type="radio"/>	pubblico esercizio di somministrazione o circolo privato											
<input type="radio"/>	esercizio commerciale											
<input type="radio"/>	altro (specificare)											
Insegna												
Attività svolta												
in precedenza avviata tramite												
Titolo autorizzativo					Protocollo		Data		Ente di riferimento			

<input type="radio"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta		
<input type="radio"/>	SCIA, DIAP o COM		
<input type="radio"/>	altro (specificare)		

COMUNICA

che l'attività esercitata prevederà i seguenti orari di esercizio

(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, 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

impatto acustico		
<i>(da compilare in caso di pubblico esercizio di somministrazione o circolo privato)</i>		
Casistiche (Deliberazione della Giunta Regionale 10/01/2014, n. 10/1217)		
<input type="radio"/>	CASO 1 a. orario del pubblico esercizio compreso tra le ore 06:00 e le ore 22:00 b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno c. non viene effettuato DJ Set d. non viene effettuata musica dal vivo	
<input type="radio"/>	CASO 2 a. strutturalmente non connesso con edifici con destinazione d'uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale b. situato a più di 50 metri da edifici ad uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale c. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno d. non viene effettuato DJ Set e. non viene effettuata musica dal vivo	
<input type="radio"/>	CASO 3 a. assenza di impianti di diffusione sonora con potenza complessiva (non computando i televisori nel calcolo) superiore a 100 watt RMS e assenza di subwoofer b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno c. non viene effettuato DJ Set d. non viene effettuata musica dal vivo e. assenza di impianti di trattamento dell'aria installati in ambiente esterno oppure presenza di un unico impianto di trattamento dell'aria installato in ambiente esterno o di impianto centralizzato non ad uso esclusivo del pubblico esercizio f. assenza di plateatico esterno o presenza di plateatico esterno con presenza al massimo di 12 posti a sedere e fruibile esclusivamente dalle ore 06.00 alle ore 24.00.	
<input type="radio"/>	nessuna delle precedenti casistiche	
Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico		
<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa	
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
	Titolo autorizzativo	Numero
<input type="radio"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico	
<input type="radio"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)	
<input type="radio"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale <i>(solo in caso di esercizio commerciale o altro tipo di esercizio)</i>	

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

Pozzolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante

(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)

<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<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"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--