



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area II Gestione e Sviluppo del territorio

Servizio Ambiente Urbanistica Edilizia Suap e Commercio

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

PEC: protocollo@pec.comunesgv.it

Tel: 055 91261

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 10/03

Al Comune di
San Giovanni Valdarno

AMBIENTE

ESPOSTI E SEGNALAZIONI DI DISTURBO DA FONTI DI RUMORE

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

DA INVIARE TRAMITE PEC ALL'UFFICIO DI COMPETENZA

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il ___/___/___

C.F. _____ residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. ___/___/___ Cell. ___/___/___ e-mail _____

PEC _____

In qualità di _____ dell'impresa denominata

_____ con Partita IVA _____ con sede legale a

_____ Prov. _____ CAP _____ in Via/Piazza

_____ n. _____

Consapevole, ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli Artt. 483, 495 e 496 del codice penale e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'Art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

SEGNALO

Il disturbo derivante da inquinamento acustico è generato da:

1. Infrastruttura di trasporto:

Denominazione dell'infrastruttura _____

Tipologia della sorgente _____

Localizzazione dell'edificio/edifici disturbanti _____

Distanza dell'edificio/edifici disturbanti dalla sorgente rumore _____

Preciso che il disturbo si verifica:

in periodo diurno (DALLE ORE 6:00 ALLE ORE 22:00)

in periodo notturno (DALLE ORE 22:00 ALLE ORE 6:00)

Il periodo di maggiore disturbo è dalle ore _____ alle ore _____

2. Attività produttive, professionali e commerciali (ESCLUSE LE INFRASTRUTTURE DI TRASPORTO):

Denominazione dell'attività, o delle attività, disturbanti _____



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area II Gestione e Sviluppo del territorio

Servizio Ambiente Urbanistica Edilizia Suap e Commercio

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

PEC: protocollo@pec.comunesgv.it

Tel: 055 91261

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 10/03

Tipologia dell'attività o delle attività _____

Localizzazione dell'edificio/edifici disturbanti _____

Distanza dell'edificio/edifici disturbanti dalla sorgente rumore _____

Tipologia del rumore percepito _____

Preciso che il disturbo si verifica:

in periodo diurno (DALLE ORE 6:00 ALLE ORE 22:00)

in periodo notturno (DALLE ORE 22:00 ALLE ORE 6:00)

Il periodo di maggiore disturbo è dalle ore _____ alle ore _____

Il disturbo pare sia generato da:

macchinari dell'attività

modalità di svolgimento dell'attività

3. Attività temporanee, da manifestazioni in luogo pubblico o aperto al pubblico e da spettacoli a carattere temporaneo o mobile o all'aperto che impiegano macchinari rumorosi:

Denominazione dell'attività, o delle attività, disturbanti _____

Tipologia dell'attività o delle attività _____

Localizzazione dell'edificio/edifici disturbanti _____

Distanza dell'edificio/edifici disturbanti dalla sorgente rumore _____

Tipologia del rumore percepito _____

Preciso che il disturbo si verifica:

in periodo diurno (DALLE ORE 6:00 ALLE ORE 22:00)

in periodo notturno (DALLE ORE 22:00 ALLE ORE 6:00)

Il periodo di maggiore disturbo è dalle ore _____ alle ore _____

Il disturbo pare sia generato da:

macchinari dell'attività

modalità di svolgimento dell'attività

clienti, avventori o altre persone presenti

dal traffico indotto dalla manifestazione, cantiere, ecc...



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area II Gestione e Sviluppo del territorio

Servizio Ambiente Urbanistica Edilizia Suap e Commercio

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

PEC: protocollo@pec.comunesgv.it

Tel: 055 91261

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 10/03

Preciso inoltre che (INDICARE EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI DI DETTAGLIO CIRCA L'IMPIANTO O L'ATTIVITÀ CHE CAUSA IL DISTURBO, E PERIODI DELL'ANNO O DEL GIORNO IN CUI QUESTO SI VERIFICA, ECC...) _____

ALLEGRO, inoltre:

- Fotografie descrittive
- Rilevazione effettuata da tecnico abilitato
- Mappa con individuata la sorgente disturbante e l'edificio/edifici disturbati
- ALTRO _____

CHIEDO

Pertanto a codesta Amministrazione di voler effettuare i necessari rilievi per verificare il rispetto o meno dei limiti di legge in materia di inquinamento acustico del rumore

SONO CONSAPEVOLE

Che copia del presente esposto e dei relativi allegati potrà essere trasmessa al soggetto disturbante, anche nell'ambito di eventuale richiesta di accesso ai documenti amministrativi ovvero ai fini di attivare le procedure di "auto-accertamento".

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

NEL CASO NON VENGA APPOSTA FIRMA AUTOGRAFA AL DOCUMENTO, LO STESSO DOVRÀ ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE