



SPORTELLO UNICO per le attività produttive MOTTA VISCONTI

COMUNE DI MOTTA VISCONTI

Piazza San Rocco n. 9° - 20086 Motta Visconti (MI) - tel. 0290008118-20 - fax 0290009071
e-mail: suap@comune.mottavisconti.mi.it – sito: www.comune.mottavisconti.mi.it
e-mail PEC: segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it

ADEMPIMENTI DI CUI ALL'ART. 8, COMMA 4, DELLA LEGGE N. 447/95 VALUTAZIONE PREVISIONALE DI IMPATTO ACUSTICO - AUTOCERTIFICAZIONE PER PUBBLICI ESERCIZI

Il sottoscritto nato a (.....)

residente a in (.....)

in qualità di legale rappresentante della Società con sede legale a in (P.I.), gerente il pubblico esercizio ubicato in via

titolare della ditta con sede a in P.I. gerente il pubblico esercizio ubicato in via

preso atto dei limiti imposti dalla legge n. 447/1995 "Legge quadro sull'inquinamento acustico" e dai relativi decreti attuativi.

Consapevole delle sanzioni amministrative previste dalla legge n. 447/95.

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

DICHIARA

- ◆ di rispettare nell'esercizio dell'attività i limiti fissati dalla vigente normativa in materia di inquinamento acustico;
- ◆ di ottemperare prontamente a eventuali inviti dell'Amministrazione Comunale per la riconduzione della rumorosità nei limiti sopra indicati.

....., li ___ / ___ / ___

In fede

Contrassegnare con una X la soluzione utilizzata per l'autenticità della firma:

(quando la dichiarazione viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

(quando la firma della dichiarazione viene apposta in presenza di dipendente addetto)

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza

....., li ___ / ___ / ___

Il dipendente addetto del Comune

Si allegano relazione descrittiva dell'attività svolta e planimetrie di riferimento.