

**OGGETTO: Richiesta di deroga per attività rumorose temporanee.**

Il sottoscritto.....  
in qualità di .....  
(legale rappresentante)  
della Ditta.....P.I./CF N.°.....  
con sede legale in.....  
ed unità produttiva in.....  
sotto propria personale responsabilità ai sensi di legge,

**DICHIARA:**

1. Che con decorrenza..... e fino al.....svolgerà attività di.....relativa a.....(attività di cantiere per opere pubbliche, private, altro) nell'immobile distinto al Fg.....mapp.....nel Comune di.....;
2. che la suddetta attività comporterà la produzione di emissioni sonore nell'ambiente esterno quantificabili in dB.....(nel max), dovute all'utilizzo di....., particolarmente nei seguenti orari....., e comunque su un arco temporale giornaliero dalle h.....alle h.....;
3. che l'area di intervento, in base al DPCM 14/11/1997 è classificata come area di Classe .....del territorio del Comune di ....., ove il limite massimo dell'inquinamento acustico ammesso in orario diurno è pari a dB.....ed in orario notturno a dB.....(ai sensi del DPCM 14/11/97);
4. che l'intervento in progetto e le modalità di esecuzione dei lavori risultano assistiti dalle seguenti motivazioni e cause tecniche:.....;

5. che sarà cura dell'impresa esecutrice delle opere garantire la minimizzazione dell'esposizione all'inquinamento acustico derivante dalla propria attività sia nei confronti degli usufruttori *esterni* dell'area mediante l'adozione dei seguenti accorgimenti:.....  
.....,  
sia nei confronti degli operai o comunque di tutti i soggetti impiegati nei lavori, mediante l'adozione dei seguenti accorgimenti e misure di sicurezza:.....,

6. acconsente sin d'ora ad eventuali sopralluoghi del cantiere finalizzati alla verifica dell'adozione delle misure sopracitate ed all'accertamento dei valori effettivi di inquinamento acustico prodotti.

Per tutto quanto sopra esposto,

**CHIEDE**

Deroga ai limiti max dell'inquinamento acustico di zona previsti dal DPCM 14/11/97 per tutta la durata delle opere sopraindicata

Con osservanza,

.....  
(Firma)

Identificato mediante documento originale/fotocopia di riconoscimento N.°.....  
del.....

.....  
**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**

