

Dichiarazione di conformità dell'impianto
alle vigenti norme

CONFORMITA' ALLE NORME
IN MATERIA DI IMPATTO ACUSTICO

1. Dati generali dell'intervento
1.1 - Generalità dell'interessato (indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nella Domanda Unica – sezione <i>Dati firmatario</i>)
1.2 - Individuazione della tipologia di intervento (indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>)
1.3 – Descrizione sintetica dell'intervento (riportare la descrizione inserita nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>)

2. Dati del tecnico incaricato			
..L.. SOTTOSCRITT...			
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Isritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione	
Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita / /	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società			
Studio:	Comune di	CAP	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax	E-mail		
in relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto			
DICHIARA			
quanto contenuto nei seguenti quadri			

3. Specifiche dell'attività			
3.1 Individuazione dell'attività (descrizione sintetica dell'attività svolta, degli impianti, delle attrezzature e dei macchinari rumorosi che verranno utilizzati, dell'ubicazione dell'esercizio e del contesto in cui viene inserito)			
3.2 Tempi e durata delle attività rumorose (indicare se trattasi di attività permanente o temporanea, nonché i giorni e gli orari di svolgimento dell'attività rumorosa)			
3.3 Individuazione dei ricettori di riferimento			
codice ricettore	interno/esterno	alasse acustica	descrizione

	<p>sotto elencate:</p> <p>giorni e orari di svolgimento dell'attività:</p> <p><input type="checkbox"/> esclusivamente all'interno dei locali indicati nella planimetria allegata, con l'obbligo di tenere porte e finestre chiuse</p> <p><input type="checkbox"/> all'interno dei locali e nelle aree esterne indicate nella planimetria allegata</p> <p><input type="checkbox"/> esclusivamente nelle aree esterne indicate nella planimetria allegata</p> <p>Altre prescrizioni:</p>
<input type="checkbox"/>	che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, <input type="checkbox"/> sono previste <input type="checkbox"/> non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione
<input type="checkbox"/>	di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione
<input type="checkbox"/>	di avere ottemperato alle disposizioni di cui all'art. 9 del D.L. n. 1/2012, convertito con L. n. 27/2012, circa l'obbligo di comunicare al committente il grado di complessità dell'incarico, fornendo tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento fino alla conclusione dell'incarico, e di avere indicato i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale

7. Data e firma del tecnico incaricato	
Luogo e data	/ /
	Timbro e firma del tecnico incaricato
<p>N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</p>	

8. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)
<p>Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:</p> <p>Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.</p> <p>Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.</p> <p>Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.</p> <p>Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.</p> <p style="text-align: center;">Si acconsente al trattamento dei dati (firma) _____</p>