



## DICHIARA

di *non essere* in grado di rispettare

- gli orari previsti dal Regolamento Comunale in materia di tutela dall'inquinamento acustico (art. 4 del Regolamento Comunale);
- i valori limite previsti dal Regolamento Comunale in materia di tutela dell'inquinamento acustico (vedi ALLEGATI)

per i seguenti motivi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data  . . .

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

La sottoscrizione del presente documento e l'apposizione della data della stessa sottoscrizione sono obbligatori ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..  
Allegare obbligatoriamente copia fotostatica di un documento d'identità, se non già allegata al fascicolo, quando la/le sottoscrizione/i non è/sono apposta/e in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.

### ALLEGATI :

1. Documentazione tecnica redatta da un tecnico competente in acustica ambientale, iscritto nell'apposito elenco provinciale
2. ALLEGATO 5 – I70201/ER ARPAE (scheda anagrafica ed impegno al pagamento - importo pari a Euro 197,00 o a Euro 99,50 in caso di richiesta di rinnovo autorizzazione)

**I tempi del procedimento sono quelli indicati nell'art. 6 del Regolamento per la tutela dall'inquinamento acustico**  
(modulistica scaricabile sul Libro della Trasparenza nel sito [www.sportellounico.rimini.it](http://www.sportellounico.rimini.it))

### **Informazione:**

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 e dell'art. 14 Regolamento UE 2016/679, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/ricieste è finalizzato allo sviluppo dei procedimenti previsti dalle seguenti normative: DPR 160/2010; L. 241/90; D.lgs 267/00; L.R. 23/04; L.R. 15/2013 e alle attività ad esso correlate;
2. il trattamento dei dati, alcuni dei quali possono rientrare nella categoria dei dati sensibili, è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti e non è previsto alcun consenso;
3. il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione dei compiti connessi all'esercizio dei pubblici poteri imputati allo Sportello Unico per le Attività Produttive;
4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
5. i dati conferiti con dichiarazioni/ricieste da parte dell'interessato saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dal D.lgs. 196/2003 e dalle disposizioni di legge e di regolamento;
6. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 D.lgs 196/03, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
7. titolare della Banca dati è il Comune di Rimini; responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Governo del Territorio.

**RICHIESTA PRESTAZIONE ARPAE**

**SCHEDA ANAGRAFICA ED IMPEGNO AL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DI RAPPORTO TECNICO CON ESPRESSIONE DI PARERE (EMISSIONI RUMOROSE)**

Barrare le caselle interessate

Nuova autorizzazione  Rinnovo autorizzazione

*N.B.: per i rinnovi di autorizzazione l'importo da pagare è ridotto al 50%*

Azienda:  Registrata EMAS  certificata ECOLABEL  certificata ISO 14001

(produrre autocertificazione ai sensi del DPR 445/00; indicare la data di fine validità delle certificazioni)

*N.B.: si prevede una riduzione dell'importo della prestazione pari al 20% per EMAS/ECOLABEL e 10% per ISO 14001*

CODICE PRESTAZIONE (vedi pagina successiva) ..... importo € ..... importo scontato €.....

RICHIEDENTE (a chi va intestata la nota di debito)

DITTA

PERSONA FISICA

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME .....

Eventuale referente per la pratica .....

Sede Legale/Indirizzo via ..... n. ....

Comune..... Prov.....

CAP..... Tel .....

Numero Partita IVA .....

Codice Fiscale .....

PEC.....

e-mail (solo se non si ha una casella PEC) .....

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento della nota di debito.

Al ricevimento della pratica, Arpae procederà alla verifica di corrispondenza tra la tariffa sopra individuata e la prestazione richiesta: in caso di difformità Arpae darà comunicazione al richiedente e procederà all'addebito del compenso effettivamente dovuto.

*Compilazione a carico di Arpae*

n. pratica Sinadoc .....

Link al tariffario completo di Arpae:

[http://www.arpae.it/dettaglio\\_generale.asp?id=2692&idlivello=1572](http://www.arpae.it/dettaglio_generale.asp?id=2692&idlivello=1572)

Rapporto tecnico con espressione di parere L 447/95 e L.R. 15/01

Codice	Descrizione	Nuova aut. €
8.5.1	Clima acustico relativo a singoli insediamenti residenziali	270,00
8.5.2	Clima acustico relativo a scuole, asili nido, ospedali, case di cura e di riposo, parchi pubblici urbani ed extra urbani	580,00
8.5.3	Clima acustico relativo a piani urbanistici attuativi/piani particolareggiati per insediamenti residenziali	700,00
8.5.4	Impatto acustico per attività commerciali e ricreative inferiori a 400 mq ed artigianali fino a 3 dipendenti	120,00
8.5.5	Impatto acustico per attività commerciali e ricreative da 400 a 2.000 mq e altre attività artigianali	270,00
8.5.6	Impatto acustico per attività industriali, commerciali e ricreative superiori a 2.000 mq e per infrastrutture di trasporto	580,00
8.5.7	Autorizzazione in deroga per attività temporanee e manifestazioni in luogo pubblico ed aperto al pubblico	195,00
8.5.8	Autorizzazione in deroga per cantieri edilizi di grandi infrastrutture	270,00

In tutti i casi in cui il valore della prestazione sia superiore ad euro 77,47, allo stesso dovrà essere applicata l'imposta di bollo di euro 2,00

Il richiedente prende visione del fatto che – in caso di errata compilazione del codice di emissione della nota di debito – la prestazione potrà oscillare tra un minimo di 60,00 ad un massimo di 700,00 euro

Indirizzo per invio nota di debito (solo se diverso dal precedente)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME .....

Sede Legale/Indirizzo via ..... n.....

Comune..... Prov.....

CAP..... Tel .....

Numero Partita IVA .....

Codice Fiscale .....

PEC..... e-mail .....

Modalità prescelta per l'invio

invio cartaceo

invio PEC

invio email solo se non si ha una casella PEC

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

*Viene rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi normativa vigente*