



MARCA
DA
BOLLO(*)

AL SUAP - COMUNE DI TOLENTINO
P.LE EUROPA, 3
62029 TOLENTINO (MC)
comune.tolentino.suap@emarche.it

N. identificativo della marca da bollo _____

OGGETTO: richiesta nulla osta acustico.

Il Sottoscritto _____ codice fiscale _____
(nome e cognome)

nato a _____ il _____
(comune o stato estero) (data)

residente in _____
(CAP) (Comune) (Provincia o Stato Estero)

_____ n° civico _____ Recapito Telefonico _____
(Via o Piazza)

in qualità di:

- Titolare
- Proprietario
- Legale Rappresentante
- Altro _____

della Ditta _____

tel./Fax _____ P.E.C. _____

con sede _____; C.F./P.IVA _____

dell'immobile ubicato in

_____ n° civico _____
(comune/località) (Via o Piazza)

_____ del _____
(foglio) (particelle) (subalterni) Permessi di Costruire n°

ove svolge l'attività di _____

ai sensi della L. 447/1995, del Piano di Classificazione Acustica del Comune di Tolentino le relative NTA e dei Regolamenti comunali correlati,

(*) Nel caso in cui non sia previsto il pagamento dell'imposta di bollo in modo virtuale o con modalità telematica occorre indicare il numero identificativo della marca da bollo utilizzata e presentare contestuale dichiarazione di annullamento della stessa.

CHIEDE IL NULLA OSTA ACUSTICO PER:

- attività produttiva svolta _____

_____);
- installazione di impianto tecnologico (tipologia _____

_____);
- altro (specificare) _____

_____;

ALLEGA

- relazione previsionale di impatto acustico;
- relazione di clima acustico;
- autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000;
- copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Tolentino, li _____

(timbro e firma)