



# COMUNE DI VALLECORSA

Provincia di Frosinone

## Ufficio Tecnico

piazza Vittime Civili di Guerra n. 22 – 03020 Vallecorsa (FR)

Tel: 0775/679017

e-mail: tecnico@comune.vallecorsa.fr.it

PEC: demografico@pec.comune.vallecorsa.fr.it

Sito web: www.comune.vallecorsa.fr.it

CODICE FISCALE: 00274990605

PARTITA IVA: 00274990605

## Comune di Vallecorsa Ufficio Tecnico

piazza Vittime Civili di Guerra n. 22

03020 Vallecorsa (FR)

(demografico@pec.comune.vallecorsa.fr.it)

## DOMANDA DI NULLA-OSTA

### ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' PRODUTTIVA CON SUPERAMENTO DEI VALORI LIMITE DI EMISSIONE

(ai sensi dell'art. 8, comma 6, della L. n. 447/1995 e dell'art. 4, comma 3, del D.P.R. n. 227/2011)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### Sezione titolare attività

#### Persona Fisica

##### Il/La sottoscritto/a:

Cognome (*)	Nome (*)	Codice Fiscale (*)
-------------	----------	--------------------

##### Residenza:

Comune (*)	Prov. (sigla) (*)	Località	
Indirizzo - toponimo (*) (scegliere)	Indirizzo - denominazione (*)	N.civ.	CAP (*)

##### Contatti:

Tel. fisso (es: 061111111)	Tel. mobile (es: 3381111111)	E-mail	PEC
----------------------------	------------------------------	--------	-----

#### Soggetto Giuridico

##### In qualità di: (\*)

Procuratore  Titolare  Legale Rappresentante  Altro  
(La scelta "Procuratore" comporta l'obbligo di produrre l'allegato A2)

Altro: specificare

##### Del/della:

Denominazione giuridica (indicare la denominazione giuridica risultante dalla visura camerale, ovvero dall'atto costitutivo in caso di Associazione o altro Ente o soggetto senza fine di lucro, ovvero da altro atto) (*)	Codice Fiscale (*)
--	--------------------

**Sede**

Comune (*)		Prov. (sigla) (*)		Località	
Indirizzo - toponimo (*) (scegliere)	Indirizzo - denominazione (*)			N.civ.	CAP (*)

**Contatti:**

Tel. fisso (es: 0611111111)	Tel. mobile (es: 3381111111)	E-mail		PEC (*)	
-----------------------------	------------------------------	--------	--	---------	--

**Iscrizione Registro Imprese: (\*)**

<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		Prov. (sigla) (*)		Registro N. (*)	
---	--	-------------------	--	-----------------	--

**Il Soggetto Giuridico rientra tra quelli indicati al punto 27-bis della Tabella allegato B al DPR n. 642/1972 (ai fini dell'esenzione dall'imposta di bollo): (\*)**

<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO (comporta l'obbligo di produrre l' <b>allegato A4.1</b> )	
---	--

**Sezione richiesta****CHIEDE:****il RILASCIO DI NULLA-OSTA all'esercizio della seguente attività produttiva****Sezione attività****Attività produttiva**

Destinazione (*) (scegliere)	Altro: specificare				
Attività (ad es. magazzino, negozio, bar, ristorante, carrozzeria, officina, produzione componenti, ecc.) (*)	Codice ISTAT (*)				
Denominazione attività					

**Ubicazione:**

Comune (*)		Prov. (sigla)		Località	
<b>VALLECORSA</b>		<b>FR</b>			
Indirizzo - toponimo (*) (scegliere)	Indirizzo - denominazione (*)			N.civ.	CAP (*)
					<b>03020</b>

**Sezione dichiarazioni****DICHIARA:****A** - In via generale:

A.1	<b>X</b>	Di essere in possesso di tutti i titoli abilitativi e di quelli ulteriori autorizzativi prescritti dalle norme vigenti per l'esercizio dell'attività												
A.2	<b>X</b>	Che per l'area e/o gli immobili e/o le strutture ove verrà svolta l'attività e per gli impianti e/o macchinari e/o attrezzature ad essa dedicati, sussistono tutti i titoli di disponibilità, di legittimità edilizia e di destinazione d'uso, di agibilità, di idoneità sotto ogni profilo, laddove necessari												
A.3	<b>X</b>	Che il luogo di svolgimento dell'attività ricade all'interno della seguente zona acustica (desumibile dalla DoPlmA di cui all' <b>allegato T1</b> ): (*)												
		<input type="checkbox"/>	il Comune è dotato di una <b>Classificazione Acustica (CA)</b> vigente (zone di cui alla Tabella A allegata al DPCM 14/11/1997):	<input type="checkbox"/>	Classe I	<input type="checkbox"/>	Classe II	<input type="checkbox"/>	Classe III	<input type="checkbox"/>	Classe IV	<input type="checkbox"/>	Classe V	<input type="checkbox"/>
A.4	<b>X</b>	<input type="checkbox"/>	il Comune <b>non è dotato</b> di una <b>Classificazione Acustica (CA)</b> vigente (zone di cui alla Tabella dell'art. 6 del L01/03/1991):	<input type="checkbox"/>	Tutto il territorio nazionale	<input type="checkbox"/>	Zona A (DM n. 1444/1968)	<input type="checkbox"/>	Zona B (DM n. 1444/1968)	<input type="checkbox"/>	Zona esclusivam. industriale			
		Che le misure previste nella DoPlmA per ridurre o eliminare le emissioni sonore causate dall'attività o dagli impianti, ai sensi dell'art. 18, comma 4, della LR n. 18/2001, verranno attuate entro:										Termine (gg) (*)		

### Attestazioni

**B** - Di essere a conoscenza del vigente Regolamento comunale, in particolare delle modalità di presentazione della documentazione, delle norme sui controlli e sulle sanzioni di cui agli artt. 16 e 18

**C** - Di essere consapevole del divieto di affidare attività lavorativa o professionale, nell'ambito del presente procedimento, a soggetti che negli ultimi tre anni precedenti alla data di presentazione dell'istanza hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto del Comune in relazione al medesimo procedimento, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001

**D** - Che tra i dipendenti del Comune coinvolti in qualunque fase del presente procedimento e il/la sottoscritto/a, ovvero i rappresentanti, dipendenti, familiari o persone comunque legati al soggetto giuridico da rapporti professionali: (\*)

D.1	<input type="checkbox"/>	NON SUSSISTE alcuna relazione di parentela, affinità, amicizia o assidua frequentazione		
D.2	<input type="checkbox"/>	SUSSISTONO le seguenti relazioni:		
<b>Relazione:</b>		Richiedente o persona collegata (*)	Dipendente del Comune (*)	Tipo di relazione (*)
Inserire altre relazioni? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		Richiedente o persona collegata (*)	Dipendente del Comune (*)	Tipo di relazione (*)
Inserire altre relazioni? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		Richiedente o persona collegata (*)	Dipendente del Comune (*)	Tipo di relazione (*)

## Sezione assunzioni responsabilità

### SI IMPEGNA A:

<b>X</b>	Attuare le misure previste nella DoPlmA per ridurre o eliminare le emissioni sonore causate dall'attività o dagli impianti entro il termine indicato al punto A.4 della Sezione Dichiarazioni
<b>X</b>	Effettuare la verifica di compatibilità "post operam" prevista all'art. 18, comma 1, let. g), della LR n. 18/2001 per mezzo di idonei rilievi fonometrici e presentare l'asseverazione di cui all'art. 9.2.3, comma 5, del Regolamento entro il termine ivi indicato (60 gg), nella consapevolezza che in caso di incompatibilità deve essere ripresentata nuova DoPlmA
<b>X</b>	Conservare copia del nulla-osta che verrà rilasciato e dei successivi atti connessi, oltre che di tutta la documentazione a corredo, ed a renderla disponibile in visione al personale preposto in sede di attività di controllo
<b>X</b>	Consentire l'accesso ai luoghi e fornire tutta la collaborazione necessaria, su semplice richiesta del personale preposto in sede di attività di controllo. In particolare, se necessario, a cessare temporaneamente l'attività in corso al fine di procedere alla misurazione del rumore residuo, nella consapevolezza che in caso di rifiuto tale misurazione avverrà non appena intervenuta la cessazione dell'attività (in un momento successivo a quella del rumore ambientale), comunque a discrezione del personale preposto al controllo, accettandone l'esito.
<b>X</b>	Denunciare immediatamente all'autorità giudiziaria ogni illecita richiesta di denaro o di altra utilità di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti propri o di propri rappresentanti, dipendenti, familiari o persone comunque legate al soggetto giuridico da rapporti professionali
<b>X</b>	Comunicare ogni variazione della PEC e delle informazioni, riportate nei certificati camerali, concernenti la compagine sociale del soggetto giuridico, che dovesse nel frattempo intervenire (da non considerare in caso di soggetto non iscritto alla CCIAA)

## Sezione delega (procura speciale ex art. 1392 c.c.)

### NESSUNA DELEGA

<input type="checkbox"/>	la presente viene <b>sottoscritta dal titolare dell'attività con firma digitale PADES</b>
--------------------------	---

**DELEGA:****con contestuale impegno a dare immediata comunicazione di revoca e/o sostituzione del soggetto delegato**

- per la gestione del procedimento (*per invio e ricevimento documentazione, corrispondenza, ecc.*)  
-per la firma della presente con firma digitale PADES (*comporta l'obbligo di produrre l'allegato A1*)
- per la gestione del procedimento (*invio e ricevimento documentazione, corrispondenza, ecc.*)  
-la presente viene **sottoscritta dal titolare dell'attività con firma digitale PADES**

**Soggetto delegato****Il/La delegato/a:**

Cognome (*)	Nome (*)	Codice Fiscale (*)

**Residenza/Studio:**

Comune (*)	Prov. (sigla) (*)	Località	
Indirizzo - toponimo (*) (scegliere)	Indirizzo - denominazione (*)	N.civ.	CAP (*)

**Contatti:**

Tel. fisso (es: 061111111)	Tel. mobile (es: 3381111111)	E-mail	PEC (*)

**Accettazione delega (\*)**

Con l'accettazione dell'incarico, il Delegato dichiara:

- X**
- di essere consapevole che la delega è conferita per la gestione del procedimento anche in fase successiva alla sua conclusione (controllo, ecc.);
  - la piena conformità agli originali, come consegnati dal titolare dell'attività, della documentazione presentata (gli originali dovranno comunque essere conservati dal titolare dell'attività per essere prodotti se richiesti in occasione di eventuali controlli).

Firma del delegato per accettazione dell'incarico (\*) (*obbligo di firma digitale in formato Pades*)

**Sezione allegati (Rif. Art. 9.2.2 del Regolamento)****ALLEGA:**

Codice (Rif. Art. 9.2.2 del Regolamento)	Allegato obbligatorio in base ai dati riportati	Descrizione sintetica (Rif. Art. 9.2.2 del Regolamento per descrizione integrale)
<b>A1</b>		<b>Documento di identità</b> della persona fisica richiedente in corso di validità
<b>A2</b>		<b>Procura</b> dalla quale emerga con evidenza il potere ad operare per le finalità della presente domanda
<b>A3</b>	<b>X</b>	<b>Attestazione di avvenuto pagamento a favore del Comune dell'importo per "Diritti istruttoria nulla-osta impatto acustico"</b>
<b>A4.1</b>		<b>Attestazione di avvenuto pagamento della marca da bollo</b> per la presentazione della domanda ( <i>utilizzare il modello allegato al Regolamento</i> )

T1	X	<b>Documentazione di Previsione di Impatto Acustico (DoPImA)</b>
----	---	--

**Istruzioni operative per la preparazione degli allegati:**

- **Ciascun allegato**, laddove costituito da più documenti, deve in ogni caso essere composto a formare un unico file .pdf **denominato "Allegato XX"**, dove **XX** corrisponde al codice identificativo riportato nell'elenco di cui sopra (risoluzione non superiore a 200 dpi); ciascuna pagina, stampabile, deve essere di dimensioni non superiori al formato A3
- **Ciascun allegato** deve recare la sottoscrizione, se richiesta, dei soggetti di volta in volta indicati. La firma del titolare dell'attività e del tecnico, laddove previste, deve essere obbligatoriamente digitale
- **Le firme digitali dovranno essere obbligatoriamente in formato PADES**. La mancanza o la non conformità anche di una sola firma comporterà la dichiarazione di improcedibilità della domanda

## Sezione Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione per l'espletamento dell'istruttoria del procedimento connesso al presente documento e dei relativi controlli così come previsto dal D.lgs. n. 152/2006.

1. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Vallecorsa – piazza Vittime Civili di Guerra n. 22 - 03020 Vallecorsa (FR).
2. Gli incaricati/autorizzati del trattamento sono i dipendenti della competente Area/Settore/Servizio, che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Dirigente/Responsabile del Settore in ordine a finalità e modalità del trattamento.
3. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato al rilascio di quanto richiesto e all'espletamento dei relativi controlli previsti dalla normativa.
4. Le informazioni trattate sono relative a dati di tipo anagrafico, fiscali ed eventualmente giudiziari.
5. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici e/o in modalità cartacea dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare, i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni di trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento.
7. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento ed al mantenimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.
8. I dati forniti potranno essere comunicati per adempimenti di legge o per esigenze di carattere istruttorio a ISPRA, Regione Lazio, Provincia, Arpa Lazio, Azienda USL, gestore del Servizio Idrico Integrato, organi di Polizia e comunque agli altri Enti pubblici competenti in base alla normativa vigente.
9. I dati forniti saranno diffusi, laddove previsto, tramite pubblicazione sull'Albo Pretorio dell'Ente ai sensi del D.lgs. 267/2000.
10. I dati forniti non saranno trasferiti in Paesi Terzi.
11. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione e gli spostamenti).
12. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE n. 679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) e il diritto di reclamo presso l'Autorità Garante per la Privacy o altra Autorità di Controllo.

**Per presa visione e consenso al trattamento dati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, per la raccolta dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene presentata e per le finalità strettamente connesse.**

## Sezione data e firma

Data (*) (gg/mm/aaaa)	Firma del titolare dell'attività (*) (in formato digitale PADES)

Data (*) (gg/mm/aaaa)	Firma del delegato (*) (in formato digitale PADES)

## Sezione avvertenze

### ATTENZIONE

**X**

*La presente domanda deve essere obbligatoriamente presentata per il tramite del SUE/SUAP del Comune, secondo le modalità in uso*

**X**

*Il file della presente domanda deve essere salvato con la seguente denominazione: "Domanda nulla-osta - XXX.pdf", dove "XXX" corrisponde a:*

*"Denominazione giuridica" del Titolare dell'attività (omettere la ragione sociale)*

