

Allegato D

**AL SUAP
DEL COMUNE DI CHIVASSO**

OGGETTO: Comunicazione di effettuazione orario.

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

C.F. o P.I. _____

in qualità di Titolare
 Legale rappresentante

della DITTA _____

intestatario del P.E. ubicato in _____

PREMESSO CHE

nei confronti dell'esercizio suddetto NON sono stati adottati provvedimenti restrittivi dell'orario da parte del Comune di Chivasso attualmente vigenti.

Consapevole che:

- qualora ci siano lamentele da parte dei residenti nella zona, relative a situazioni di turbamento della quiete pubblica, dell'ordine, della sicurezza, nonché della viabilità veicolare, verrà, da parte del Comune, considerata la possibilità di ridurre l'orario di chiusura;
- ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 52/2000 nei circoli privati e negli esercizi pubblici, ove sono installati macchinari o impianti rumorosi (tra i quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, sono compresi gli impianti elettroacustici di amplificazione e diffusione sonora), è necessario munirsi della documentazione di impatto acustico secondo le indicazioni del vigente Regolamento di zonizzazione acustica pubblicato sul sito web istituzionale.

COMUNICA

LUNEDI' dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

MARTEDI' dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

MERCOLEDI' dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

GIOVEDI' dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

VENERDI' dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

SABATO dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

DOMENICA dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

GIORNO DI CHIUSURA _____

Chivasso, li _____

FIRMA _____

Allegati: Copia documento di identità in corso di validità.