

Modello **VARIAZIONE IMPATTO** – Variazione  
senza impatto acustico

Al Comune di Follonica  
Ufficio Ambiente  
Largo Cavallotti 1  
58022 - Follonica (GR)  
PEC: *follonica@postacert.toscana.it*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER  
VARIAZIONE SENZA IMPATTO ACUSTICO**  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e smi.

**Dati del richiedente, il sottoscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) Stato \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_

titolare della impresa individuale

legale rappresentante della Società

altro (specificare) \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

**Dati della attività e dei relativi immobili e/o terreni a cui si riferisce la pratica**

Denominazione o ragione sociale dell'attività \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_ interno \_\_\_\_

catasto terreni  catasto fabbricati Foglio \_\_\_\_ Particella \_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

Fax \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Breve descrizione:

---

---

Classificazione ATECO dell'attività (classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT denominati ATECO 2002)

*Codici Ateco:* \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000 e s.m.i. e la decadenza dei benefici consequenti

**DICHIARA**

con le modalità previste dall'articolo 47 del DPR n° 445/2000 e s.m.i. di:

- [ ] subentrare nella conduzione dell'attività omonima;  
[ ] variare la ragione sociale dell'attività precedentemente denominata \_\_\_\_\_;  
[ ] altro (specificare) \_\_\_\_\_

e che tale variazione costituisce atto puramente formale e non comporta alcuna modificazione delle caratteristiche dell'attività svolta, rispetto alla documentazione di impatto acustico e/o di clima acustico presentata in data \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che:

- [ ] La attività non necessita di nulla osta acustico;  
[ ] La attività risulta già in possesso del Nulla Osta Acustico, rilasciato dal Comune ai sensi dell'articolo 8 comma 6 della L. 447/1995 con provvedimento rilasciato in data \_\_\_\_\_ con protocollo \_\_\_\_\_ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico

Il sottoscritto si dichiara inoltre consapevole del fatto che, nel caso in cui dovessero intervenire modifiche rispetto a quanto precedentemente dichiarato, sarà necessario presentare idonea Documentazione di Impatto Acustico e/o di Clima Acustico, pena la decadenza degli atti e delle autorizzazioni rilasciate in base alla presente dichiarazione.

FIRMA del Titolare o del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Allegati:

- [obbligatorio] fotocopia di documento di identità in corso di validità del dichiarante
- [obbligatorio] copia della documentazione di impatto acustico e/o di clima acustico