Spettabile
**COMUNE DI MEZZOLOMBARDO**
***SERVIZIO URBANISTICA E AMBIENTE***
Corso del Popolo 17 - MEZZOLOMBARDO (TN)

# PARERE DEL TECNICO SULLE CARATTERISTICHE ACUSTICHE

ai sensi dell'art. 15 comma 2 del D.P.G.P. 4/8/1992 n. 12-65/leg

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale / partita IVA

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

residente / con sede in _____ (_____) via/piazza _____ nr. _____ - cap _____ iscritto all'Albo de____ _____ della Provincia di _____ al n. _____

per la pratica edilizia nr. _____ dd. _____ e successive _____

sulla p.ed. _____ pm. _____, in qualità di tecnico abilitato alla verifica delle caratteristiche acustiche

DICHIARA

che le caratteristiche acustiche dei locali sono conformi alle disposizioni contenute nell'allegato D del regolamento di esecuzione approvato con D.P.G.P. dd. 04/08/92 n. 12 - 65/leg., e che le opere sono state eseguite in conformità e nel rispetto dell'art. 18 della L.P. 18/3/1991 n. 6 e ss.mm., della L.P. 11/09/1998 , n. 10 e ss.mm., del D.P.G.P. dd. 26/11/98 n. 38 - 110 /leg. e della L. 26/10/1995 n. 447 e ss.mm. "**LEGGE QUADRO SUGLI INQUINAMENTI ACUSTICI**" e del piano di zonizzazione acustica approvato con deliberazione del Consiglio Comunale nr. 8/2008 di data 18 febbraio 2008;

*(Luogo e data)* _____

_____
IL TECNICO ABILITATO
TIMBRO E FIRMA

SI ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI SOTTOSCRITTORI.



*IL PRESENTE MODULO NON DEVE ESSERE MODIFICATO*