|  |
| --- |
| **Da usare a seguito di bonifica acustica (D.lgs 42/2017)****Domanda per**: Nuovo N.O.A Ampliamento/Aggiornamento N.O.A *Pratica nr*…………. |
| Denominazione  |  |
| Ragione sociale |  |
| Legale Rappresentante  |  |
| Data e luogo di nascita del Legale Rappresentante |  |
| Indirizzo del Legale rappresentante |  |
| C.F. del Legale Rappresentante |  |
| Indirizzo della Sede e Cap  |  |
| Natura giuridica |  |
| Partita I.V.A. e C.F. dell’Azienda |  |
| Descrizione sintetica dell’attività |  |
| Indirizzo dell'insediamento e c.a.p.  |  |
| Referente per l'azienda |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| e-mail e PEC azienda |  |
| Nominativo e recapito del T.C.A.  |  |
| Telefono e fax |  |
| e-mail e Pec T.C.A. |  |
| Riferimento PEC per spedizione NOA in formato digitale  |  |

Allegati:

* **comprova di avvenuto versamento della tariffa dovuta** (l’importo è disponibile sul [Portale Pago PA](https://pagamenti.comune.genova.it/mip-portale/pagamentoTAR/pagamentoTAR.do?idSessione=S2019022210473631633&idMenu=1050))
* Relazione di **valutazione di impatto acustico** redatta dal T.C.A.

Genova, In fede
 il Legale Rappresentante