

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

**Segnalazione certificata di inizio attività per lo svolgimento di manifestazione temporanea in luogo aperto a scopo di lucro*****Ai sensi dell'articolo 68 e dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*****Il sottoscritto**

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Cognome                       | Nome           | Codice Fiscale              |
| Data di nascita               | Sesso          | Luogo di nascita            |
| Cittadinanza                  |                |                             |
| Residenza                     |                |                             |
| Provincia                     | Comune         | Indirizzo                   |
| Civico                        | Barrato        | Interno                     |
| Scala                         | Piano          | SNC                         |
| CAP                           |                |                             |
| Telefono cellulare            | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
| Posta elettronica certificata |                |                             |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ruolo                                                    |                             |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |
| Sede legale                                              |                             |
| Provincia                                                | Comune                      |
| Indirizzo                                                | Civico                      |
| Barrato                                                  | Interno                     |
| Scala                                                    | Piano                       |
| SNC                                                      | CAP                         |
| Codice Fiscale                                           | Partita IVA                 |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria |
| Posta elettronica certificata                            |                             |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   |
| Numero Iscrizione                                        |                             |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|  |
|--|
|  |
|--|

**SEGNALA**

lo svolgimento di manifestazione temporanea in luogo aperto

*(la manifestazione deve essere svolta entro le ore 24:00 del giorno di inizio)*

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Denominazione manifestazione    |           |
| Data svolgimento manifestazione | Dalle ore |
|                                 | Alle ore  |

**collocata in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**prevista su****Collocazione**

- ☐ suolo privato  
☐ suolo pubblico

**Titolo autorizzativo****Numero concessione****Data concessione/richiesta**

- ☐ concessione occupazione suolo pubblico  
☐ ha fatto richiesta di concessione occupazione suolo pubblico  
☐ **presenta congiuntamente domanda per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico**

**presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande****Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande**

- ☐ no  
☐ sì e sarà svolta direttamente dal richiedente

**pertanto allega segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande**

- ☐ sì e sarà svolta da \_\_\_\_\_

**Soggetto che svolgerà l'attività di somministrazione di alimenti e bevande**

**presenza palco, pedana o altre strutture****Presenza palco, pedana o altre strutture**

- ☐ no  
☐ sì

**pertanto trasmette, prima dell'inizio della manifestazione, certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture**

**affluenza/capienza per la sola attività di pubblico spettacolo, esclusa l'area destinata alla somministrazione****Affluenza/capienza per la sola attività di pubblico spettacolo, esclusa l'area destinata alla somministrazione**

- ☐ manifestazione in luoghi all'aperto, quali piazze e aree urbane ovvero luoghi ubicati in spazi non delimitati, attrezzati con impianti appositamente destinati a spettacoli o intrattenimenti e prive di strutture apposite per lo stazionamento del pubblico  
☐ manifestazione con capienza complessiva di pubblico per un massimo di 200 persone, pertanto

**allega relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente**

**presenza animali****Presenza animali**

- ☐ l'attività non prevede la presenza di animali  
☐ l'attività prevede la presenza di animali

(presentare apposita scheda informativa che il SUAP inoltrerà all'ATS per gli aspetti di competenza)

**Classificazione**

- ☐ animali non pericolosi  
☐ animali anche pericolosi

**Titolo autorizzativo****Numero****Data****Ente di riferimento**

dichiarazione idoneità detenzione animali  
pericolosi rilasciata dal Prefetto

**pertanto allega scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali**

**assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico****Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**

- ☐ l'attività non è oggetta a presentazione di valutazione di impatto acustico
- ☐ durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- ☐ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- | Titolo autorizzativo                                                                                           | Numero | Data |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                                  |        |      |
| <input type="radio"/> ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                  |        |      |
| <input type="radio"/> <b>presenta congiuntamente domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore</b> |        |      |

**modifica alla viabilità ordinaria o chiusura strada****Necessità di modifica alla viabilità ordinaria o chiusura strada**

- ☐ l'attività non prevede la modifica alla viabilità ordinaria o chiusura strada
- ☐ l'attività prevede la modifica alla viabilità ordinaria o chiusura strada
- | Titolo autorizzativo                                                                                                   | Numero | Data |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <input type="radio"/> ordinanza di modifica della viabilità                                                            |        |      |
| <input type="radio"/> ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità                       |        |      |
| <input type="radio"/> <b>presenta congiuntamente domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità</b> |        |      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che le attrezzature elettriche, comprese quelle di amplificazione sonora, sono correttamente installate in aree non accessibili al pubblico
- ☒ di aver regolarmente approntato, nell'area destinata alla manifestazione, idonei mezzi antincendio
- ☒ di rispettare gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di assolvimento tributario e di diritto d'autore
- ☒ che la manifestazione si concluderà entro 24 ore dalla data e dall'orario di inizio indicati
- ☒ che per lo svolgimento della manifestazione saranno rispettati gli obblighi in materia di assistenza sanitaria e " *safety* " previsti dalla normativa vigente
- ☒ che l'utilizzo degli impianti a GPL non alimentati da rete di distribuzione avverrà nel rispetto di quanto previsto dalla circolare del Ministero dell'Interno Dipartimento del VVF Soccorso pubblico e Difesa Civile prot. n. 003794 del 12/03/2014

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |                                                                                                                                                                  |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>            | certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture                                                                                 |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati                                                                                   |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                                                                                                        |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità                                                                                                |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | domanda per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico                                                                                       |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | programma della manifestazione                                                                                                                                   |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione sul sistema di mitigazione del rischio                                                                                                                 |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata dal seguente tecnico abilitato |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
|                                     | <table><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td><td>Codice Fiscale</td><td>Albo o Ordine di appartenenza</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>  | Cognome        | Nome                          | Codice Fiscale | Albo o Ordine di appartenenza |  |  |  |  |
| Cognome                             | Nome                                                                                                                                                             | Codice Fiscale | Albo o Ordine di appartenenza |                |                               |  |  |  |  |
|                                     |                                                                                                                                                                  |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali                                                                                                  |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande                                                    |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                                                                                                                   |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
|                                     | <i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                 |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                      |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                               |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>                                                                                                                              |                |                               |                |                               |  |  |  |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |