



Amministrazione destinataria

Città di Mozzate

Ufficio destinatario

## Comunicazione per lo svolgimento di manifestazione temporanea in luogo chiuso non a scopo di lucro

### Il sottoscritto

|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

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

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
| Iscrizione al RUNTS                                      |                      |                             | Numero di iscrizione | Data di iscrizione            |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |                          |

### 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

### COMUNICA

che si terrà una manifestazione temporanea in luogo chiuso

Denominazione

|                                                                                                                       |        |           |         |        |            |            |           |        |                          |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------|--------------------------|-----|
| <b>collocata in</b>                                                                                                   |        |           |         |        |            |            |           |        |                          |     |
| 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 <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |        |           |         |        |            |            |           |        |                          |     |
| il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili                                                      |        |           |         |        |            |            |           |        |                          |     |

|                                                                                                                                                                      |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande</b>                                                                                                   |                                               |
| Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande                                                                                                          |                                               |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                | no                                            |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                | sì e sarà svolta direttamente dal richiedente |
| <b>pertanto trasmette, prima dell'inizio della manifestazione, segnalazione certificata di inizio attività per somministrazione temporanea di alimenti e bevande</b> |                                               |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                | sì e sarà svolta da                           |
| Soggetto che svolgerà l'attività di somministrazione di alimenti e bevande                                                                                           |                                               |
|                                                                                                                                                                      |                                               |

|                                                                                                                                            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>presenza palco, pedana o altre strutture</b>                                                                                            |              |
| Presenza palco, pedana o altre strutture                                                                                                   |              |
| <input type="radio"/>                                                                                                                      | no           |
| <input type="radio"/>                                                                                                                      | sì, pertanto |
| <b>trasmette, prima dell'inizio della manifestazione, certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture</b> |              |

|                                                                                                                                       |                                                                 |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------|------|
| <b>affluenza/capienza per la sola attività di pubblico spettacolo, esclusa l'area destinata alla somministrazione</b>                 |                                                                 |        |      |
| Affluenza/capienza per la sola attività di pubblico spettacolo, esclusa l'area destinata alla somministrazione                        |                                                                 |        |      |
| <input type="radio"/>                                                                                                                 | manifestazione con capienza complessiva inferiore a 200 persone |        |      |
| <b>pertanto allega relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente</b> |                                                                 |        |      |
| <input type="radio"/>                                                                                                                 | manifestazione con capienza complessiva superiore a 200 persone |        |      |
| Titolo autorizzativo                                                                                                                  |                                                                 | Numero | Data |
| licenza di agibilità                                                                                                                  |                                                                 |        |      |

|                                                                                                             |                                               |        |      |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| <b>presenza animali</b>                                                                                     |                                               |        |      |                     |
| Presenza animali                                                                                            |                                               |        |      |                     |
| <input type="radio"/>                                                                                       | l'attività non prevede la presenza di animali |        |      |                     |
| <input type="radio"/>                                                                                       | l'attività prevede la presenza di animali     |        |      |                     |
| <i>(presentare apposita scheda informativa che il SUAP inoltrerà all'ATS per gli aspetti di competenza)</i> |                                               |        |      |                     |
| Classificazione                                                                                             |                                               |        |      |                     |
| <input type="radio"/>                                                                                       | animali non pericolosi                        |        |      |                     |
| <input type="radio"/>                                                                                       | animali anche pericolosi                      |        |      |                     |
| Titolo autorizzativo                                                                                        |                                               | Numero | Data | Ente di riferimento |
| dichiarazione idoneità detenzione animali                                                                   |                                               |        |      |                     |
| pericolosi rilasciata dal Prefetto                                                                          |                                               |        |      |                     |
| <b>pertanto allega scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali</b>                      |                                               |        |      |                     |

|                                                                        |                                                                                               |        |      |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <b>impatto acustico</b>                                                |                                                                                               |        |      |
| Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico |                                                                                               |        |      |
| <input type="radio"/>                                                  | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                               |        |      |
| <input type="checkbox"/>                                               | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa |        |      |
| <input type="radio"/>                                                  | 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>      |        |      |

comunicazione A.R.E.U. - Gestione Assistenza Manifestazioni Eventi Sportivi (G.A.M.E.S.)

| Comunicazione A.R.E.U. - Gestione Assistenza Manifestazioni Eventi Sportivi (G.A.M.E.S.) |                                                                                           | Data comunicazione |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <input type="radio"/>                                                                    | la manifestazione è già stata comunicata ad AREU in data                                  |                    |
| <input type="radio"/>                                                                    | la manifestazione sarà comunicata ad AR.E.U. nei termini previsti dalla normativa vigente |                    |

**per il periodo**

Periodo singolo o multiplo

☐ periodo singolo o multiplo

Ricorrenza giornaliera

☐ ogni giorno

Ricorrenza settimanale

☐ ogni settimana

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Altro periodo

☐ altro periodo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ognidel mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ognidel mese

Descrizione

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
- ☒ che la manifestazione non sarà svolta a scopo di lucro non è previsto il pagamento di biglietti di ingresso e eventuale maggiorazione delle consumazioni
- ☒ di rispettare gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di assolvimento tributario e di diritto d'autore
- ☒ di essere consapevole che la comunicazione presentata produrrà gli effetti di legge solo nel momento in cui saranno consegnati tutti i documenti richiesti dalla normativa vigente e saranno ottenute tutte le autorizzazioni necessarie ai fini dello svolgimento dell'attività
- ☒ 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              |                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                               |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

**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 type="checkbox"/>            | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati                                                                                                                                                                                                |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                                                                                                                                                                                       |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati                                                                                                                                                                  |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <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><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Albo o Ordine di appartenenza</th></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | Cognome              | Nome                          | Codice Fiscale | Albo o Ordine di appartenenza | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cognome                             | Nome                                                                                                                                                                                                                                            | Codice Fiscale       | Albo o Ordine di appartenenza |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande                                                                                                                                   |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali                                                                                                                                                                                 |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | pagamento dell'imposta di bollo<br><i>(da allegare se è richiesto congiuntamente il rilascio di atti autorizzativi)</i>                                                                                                                         |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                              |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                                     |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                                                                                                                          |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                                                              |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                                                                    |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |

**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.

Mozzate

Luogo

Data

il dichiarante