



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Fara Gera d'Adda

**Ufficio destinatario**  
Ufficio SUAP e commercio



## Domanda di autorizzazione per lo svolgimento di manifestazione temporanea in luogo chiuso 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**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per lo svolgimento di manifestazione temporanea in luogo chiuso

**Denominazione manifestazione**

\_\_\_\_\_

**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

**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 somministrazione temporanea di alimenti e bevande**
- trasmetterà segnalazione certificata di inizio attività per somministrazione temporanea di alimenti e bevande prima dell'inizio della manifestazione
- 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 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**
- manifestazione con capienza complessiva di pubblico di oltre 200 persone
- | Titolo autorizzativo   | Numero | Data |
|--|--------|------|
| <input type="radio"/> licenza di agibilità                       |        |      |
| <input type="radio"/> ha fatto richiesta di licenza di agibilità |        |      |
| <input type="radio"/> _____                                      |        |      |
- presenta congiuntamente domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo**

**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**

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

- non soggetto 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>		

**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 A.R.E.U. nei termini previsti dalla normativa vigente	

**per il periodo**

Periodo singolo o multiplo

- 
- periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza giornaliera

- 
- ogni giorno

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza settimanale

- 
- ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Gio <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Sab <input type="checkbox"/> Dom			

Ricorrenza mensile

- 
- ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")  
ogni \_\_\_\_\_ del mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

Ricorrenza mensile

- 
- ogni mese

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

ogni \_\_\_\_\_ del mese

Altro periodo

- 
- altro periodo

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
- di rispettare gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di assolvimento tributario e di diritto d'autore
- 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	Cittadinanza
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)*

- certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture
- dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati
- domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- programma della manifestazione
- relazione sul sistema di mitigazione del rischio
- domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo
- relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Albo o Ordine di appartenenza
---------	------	----------------	-------------------------------

- scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali
  - segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande
  - pagamento dell'imposta di bollo
  - ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- (da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
  - copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
  - 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.

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante