



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Costa di Mezzate

**Ufficio destinatario**  
Ufficio SUAP

**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 soggetta 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> |        |      |

**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**

- |                                                                                                                  | 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 |                    |

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            | 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)*

|                                     |                                                                                                                                                                  |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|--|--|--|--|
| <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 di presentazione della pratica tramite il portale regionale GAMES                                                                                       |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <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 (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.

Costa di Mezzate

Luogo

Data

il dichiarante