

**Amministrazione destinataria**

Città di Ponte San Pietro

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Segnalazione certificata di inizio attività per lo svolgimento di trattenimenti presso pubblici esercizi

Ai sensi dell'articolo 68 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

--

in relazione all'attività con sede operativa 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

Insegna

Attività svolta

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

SEGNALA

lo svolgimento di trattenimenti

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

Denominazione trattenimento

Data svolgimento trattenimento **Dalle ore** **Alle ore**

Data svolgimento trattenimento	Dalle ore	Alle ore

collocati in

Luogo

- luogo chiuso
- luogo aperto

Collocazione

- suolo privato
- suolo pubblico

Titolo autorizzativo	Numero concessione	Data
concessione occupazione suolo pubblico		

dalle seguenti caratteristiche

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

Descrizione trattenimenti

Presenza palco, pedana o altre strutture

- no
- sì

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

- trattenimenti privi di strutture specificatamente destinate allo stazionamento del pubblico (posti a sedere, transenne, recinzioni o altre strutture)
- trattenimenti con capienza complessiva di pubblico per un massimo di 200 persone

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

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

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 parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA) | | |
| <input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore | | |
| <input type="radio"/> ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore | | |

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"/>	relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da								
<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Albo o Ordine di appartenenza</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		Cognome	Nome	Codice Fiscale	Albo o Ordine di appartenenza				
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Albo o Ordine di appartenenza						
<input checked="" type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>								
<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.

Ponte San Pietro

Luogo

Data

il dichiarante