

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

**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            |
|                               |                |                             |
| Residenza                     |                |                             |
| Provincia                     | Comune         | Indirizzo                   |
|                               |                |                             |
| Civico                        | Barrato        | Interno                     |
|                               |                |                             |
| Scala                         | Piano          | SNC                         |
|                               |                | <input type="checkbox"/>    |
| 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                      |
|                                                          |                             | <input type="checkbox"/> |
| 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                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |

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

## collocati in

Luogo

- ☐ luogo chiuso
- ☐ luogo aperto

Collocazione

- ☐ suolo privato
- ☐ suolo pubblico

Titolo autorizzativo

concessione occupazione suolo pubblico

Numero concessione

Data

## 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**

- ☐ ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico
- ☐ ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)
- ☐ ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico
- ☐ presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico
- ☐ ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- ☐ ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore

☐ **referente per la pratica**

|                      |                      |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      | Posta elettronica certificata |
|                      |                      | <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 checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da                                                                                                            |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
|                                     | <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 checked="" type="checkbox"/> | valutazione previsionale di impatto acustico<br><i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>                                                                                                  |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                            |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <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 dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                                                              |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>                                                                                                                                                                                                             |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
|                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                            |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |

**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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | il dichiarante       |