

Cod. modello CAPPA80D (03/2012) – TEMP1	Commissione di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo - allestimenti temporanei -	Marca da bollo
<i>Da presentare in DUPLICE copia di cui una in bollo Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'ufficio comunale competente e conservare per gli usi successivi</i>		

	Al signor Sindaco del Comune di
Oggetto: <i>Manifestazione:</i>	
Domanda cumulativa per il rilascio di:	
1 <input type="checkbox"/>	Licenza di pubblico spettacolo o trattenimento
2 <input type="checkbox"/>	Concessione occupazione suolo pubblico
3 <input type="checkbox"/>	Nulla osta di agibilità delle strutture

Il Sottoscritto:

Cognome e nome			
Comune di nascita		Prov.	data di nascita
Indirizzo	via	nr.	int.
Località	CAP	Comune	Prov.
Codice Fiscale		partita I.V.A.	
In qualità di:	<input type="checkbox"/> ditta individuale	<input type="checkbox"/> Presidente	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
della ditta/ente/associazione/comitato/ecc.			
con sede legale in:	via	nr.	int.
Località	CAP	Comune	Prov.
Iscr.ne CCIAA Reg. Imprese	nr.	data	Prov.
Codice Fiscale		partita I.V.A.	
Tel	fax	e-mail	

in considerazione della manifestazione in oggetto

che si terrà nel periodo dal		al							
in località	via	nr.							
ai fini dell'esercizio della seguente attività temporanea:									
<input type="checkbox"/>	cinema	<input type="checkbox"/>	teatro	<input type="checkbox"/>	discoteca	<input type="checkbox"/>	sala da ballo	<input type="checkbox"/>	trattenimento danzante
<input type="checkbox"/>	(altro)								
unitamente alle attività collaterali di									

CHIEDE

1 <input type="checkbox"/>	Ai sensi dell'art.68 del T.U.L.P.S., il rilascio della licenza per organizzare pubblici spettacoli o trattenimenti, nei giorni _____, negli appositi locali/strutture allestiti temporaneamente.
	Allega:
	<input type="checkbox"/> attestazione della SIAE
2 <input type="checkbox"/>	Il rilascio della concessione per l'occupazione di mq. _____ di area pubblica per l'installazione delle attrezzature utilizzate durante la manifestazione, in:

località:		via/piazza		n°	
Per quanto riguarda gli oneri TOSAP dichiara:					
<input type="checkbox"/>	che si riserva di produrre l'attestazione di pagamento prima del ritiro dell'autorizzazione.				
<input type="checkbox"/>	che è esente in quanto _____				
Per quanto riguarda gli oneri TARSU dichiara:					
<input type="checkbox"/>	che si riserva di produrre copia del contratto appositamente stipulato prima del ritiro dell'aut.ne.				
<input type="checkbox"/>	che è esente in quanto _____				
Allega:					
<input type="checkbox"/>	planimetria dell'area da utilizzare				

3 <input type="checkbox"/>	Il rilascio del nulla osta di agibilità dei locali/attrezzature e degli impianti da utilizzare durante la manifestazione:				
<input type="checkbox"/>	A senza verifica della Commissione né presentazione della Relazione tecnica sostitutiva del sopralluogo, in quanto trattasi di manifestazione ripetitiva nella quale gli allestimenti sono gli stessi e sono installati anche nella presente edizione con le medesime modalità prescritte/indicate nell'ultima verifica/relazione tecnica del _____ in occasione dell'edizione del _____ (indicare mese e anno) dalla cui conclusione non sono ancora decorsi due anni.				
	<input checked="" type="checkbox"/> a tale scopo DICHIARA che provvederà ad acquisire preventivamente tutta la documentazione tecnica certificativa prevista per gli allestimenti temporanei ripetitivi (mod. TEMP3), da tenere a disposizione dell'Autorità per gli eventuali controlli ispettivi e consegnare al Comune immediatamente dopo la conclusione della manifestazione.				
<input type="checkbox"/>	B a tale scopo DICHIARA che le strutture hanno capienza complessiva pari o inferiore alle 200 persone , per cui				
	Allega:				
	<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica sostitutiva del sopralluogo (mod. TEMP2-INF200)			
	<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica progettuale, elaborati grafici e documentazione tecnica certificativa (mod. TEMP3)			
	<input type="checkbox"/>	Elenco squadra pronto intervento (mod. TEMP6)			
<input type="checkbox"/>	C a tale scopo DICHIARA che le strutture hanno capienza complessiva superiore alle 200 persone , per cui				
	Allega:				
	<input type="checkbox"/>	Accompagnatoria della documentazione tecnica (mod. TEMP2-SUP200)			
	<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica progettuale, elaborati grafici e documentazione tecnica certificativa (mod. TEMP3)			
	<input type="checkbox"/>	Elenco squadra pronto intervento (mod. TEMP6)			

INOLTRE
per il rilascio della richiesta autorizzazione
DICHIARA

relativamente al possesso dei requisiti soggettivi

il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. - R.D. 773/1931);
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";
- che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:

cognome e nome	qualifica societaria
----------------	----------------------

Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a r.l.
Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.

utilizzare il quadro "autocertificazione"
allegato B) in ultima pagina

Informativa ai sensi D.Lgs. 30/06/2003 n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Data _____

firma

quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato:

allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

a cura dell'ufficio ricevente, quando l'istanza viene firmata in presenza del dipendente addetto

Comune di _____

il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza

Data _____

il dipendente addetto

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 159/2011 (antimafia).			
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 159/2011 (antimafia).			
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 159/2011 (antimafia).			
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	