

***Ai sensi dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773***

|                    |                |                             |                  |                               |              |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |              |       |       |     |     |

|                                                          |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       |                          |     |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------|--|-------------|-----------|-------------------------------|-------------------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo                                                    |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       |                          |     |
|                                                          |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |           |                             |  |             | Tipologia |                               |                   |       |                          |     |
|                                                          |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       |                          |     |
| Sede legale                                              |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       |                          |     |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo |                             |  | Civico      | Barrato   | Interno                       | Scala             | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                          |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       | <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 |       |                          |     |
|                                                          |        |           |                             |  |             |           |                               |                   |       |                          |     |

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

| Titolo autorizzativo esercizio all'attività                               | Numero | Data | Ente di riferimento |
|---------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| autorizzazione<br><i>articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773</i> |        |      |                     |

il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività circense

|                                                                                                                |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| collocata in                                                                                                   |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| P.T. o U.I.U.                                                                                                  | 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 <input type="text"/> ulteriori immobili                                               |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |

|                                                                                                                                                         |  |                    |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|------|
| Collocazione                                                                                                                                            |  |                    |      |
| <input type="radio"/> suolo privato                                                                                                                     |  |                    |      |
| <input type="radio"/> suolo pubblico                                                                                                                    |  |                    |      |
| Titolo autorizzativo                                                                                                                                    |  | Numero concessione | Data |
| <input type="radio"/> concessione occupazione suolo pubblico                                                                                            |  |                    |      |
| <input type="radio"/> ha fatto richiesta di concessione occupazione suolo pubblico                                                                      |  |                    |      |
| <input type="radio"/> richiede congiuntamente concessione occupazione suolo pubblico                                                                    |  |                    |      |
| dalle seguenti caratteristiche                                                                                                                          |  |                    |      |
| Denominazione                                                                                                                                           |  |                    |      |
|                                                                                                                                                         |  |                    |      |
| Giorno iniziale                                                                                                                                         |  | Giorno finale      |      |
|                                                                                                                                                         |  |                    |      |
| Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande                                                                                             |  |                    |      |
| <input type="radio"/> no                                                                                                                                |  |                    |      |
| <input type="radio"/> sì                                                                                                                                |  |                    |      |
| (presentare, prima dell'inizio della manifestazione, segnalazione certificata di inizio attività per somministrazione temporanea di alimenti e bevande) |  |                    |      |
| Presenza palco, pedana o altre strutture                                                                                                                |  |                    |      |
| <input type="radio"/> no                                                                                                                                |  |                    |      |
| <input type="radio"/> sì                                                                                                                                |  |                    |      |
| (presentare, prima dell'inizio della manifestazione, certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture)                  |  |                    |      |
| Affluenza/capienza                                                                                                                                      |  |                    |      |
| <input type="radio"/> manifestazione con capienza complessiva di pubblico per un massimo di 200 persone                                                 |  |                    |      |
| <input type="radio"/> manifestazione con capienza complessiva di pubblico di oltre 200 persone                                                          |  |                    |      |
| Titolo autorizzativo                                                                                                                                    |  | Numero             | Data |
| <input type="radio"/> licenza di agibilità                                                                                                              |  |                    |      |
| articolo 80 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773                                                                                                        |  |                    |      |
| <input type="radio"/> ha fatto richiesta di licenza di agibilità                                                                                        |  |                    |      |
| articolo 80 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773                                                                                                        |  |                    |      |
| <input type="radio"/> richiede congiuntamente licenza di agibilità                                                                                      |  |                    |      |
| articolo 80 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773                                                                                                        |  |                    |      |
| Presenza animali                                                                                                                                        |  |                    |      |
| <input type="radio"/> l'attività non prevede la presenza di animali                                                                                     |  |                    |      |
| <input type="radio"/> l'attività prevede la presenza di animali                                                                                         |  |                    |      |
| (presentare apposita scheda informativa che il SUAP inoltrerà all'ATS per gli aspetti di competenza)                                                    |  |                    |      |
| Classificazione                                                                                                                                         |  |                    |      |
| <input type="radio"/> animali non pericolosi                                                                                                            |  |                    |      |
| <input type="radio"/> animali anche pericolosi                                                                                                          |  |                    |      |
| Titolo autorizzativo                                                                                                                                    |  | Numero             | Data |
| Ente di riferimento                                                                                                                                     |  |                    |      |
| dichiarazione idoneità detenzione animali                                                                                                               |  |                    |      |
| pericolosi rilasciata dal Prefetto                                                                                                                      |  |                    |      |

### Richiesta chiusura strada

- ☐ la manifestazione non prevede la richiesta di chiusura strada
- ☐ la manifestazione prevede la richiesta di chiusura strada

### Tipologia

- ☐ parziale
- ☐ totale

**Caratteristiche (indicare con precisione date, orari, indirizzi e motivazioni in base alle quali si fa richiesta)**

**Attrazioni da installare ai sensi dell'articolo 4 della Legge 18/03/1968, n. 337**

[illegible]

**Mezzi presenti (roulottes di abitazione, mezzi di trasporto, ecc.)**

[illegible]

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 l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, igiene animale, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)

|                                                                               |                                                                                               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>impatto acustico</b>                                                       |                                                                                               |               |
| <b>Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico</b> |                                                                                               |               |
| <input type="radio"/>                                                         | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                               |               |
| <input type="checkbox"/>                                                      | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa |               |
| <input type="radio"/>                                                         | soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                                   |               |
|                                                                               | <b>Titolo autorizzativo</b>                                                                   | <b>Numero</b> |
| <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"/>                                                         | presenta congiuntamente domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore             |               |

Se richiesta, la documentazione relativa al certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture e la dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati può essere consegnata anche dopo la presentazione della domanda di autorizzazione.

La documentazione deve essere obbligatoriamente presentata **prima dell'inizio della manifestazione**.

☐ **referente per la pratica**

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale              |                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                               |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <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"/> | copia del certificato annuale di collaudo del complesso circense                                                                                                                                                                                |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della polizza assicurativa o fidejussione bancaria a copertura della responsabilità civile verso terzi riguardante le attrazioni con relativa quietanza attestante la validità anche per il periodo di allestimento e smontaggio          |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input 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 per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico                                                                                                                                                                      |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria indicante la disposizione, il numero dei posti a sedere, l'accesso principale, le uscite di sicurezza, l'ubicazione dei carri per servizi elettrici e termici e il posizionamento dei punti luce di sicurezza                       |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo                                                                                                                                                              |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da                                                                                                            |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
|                                     | <table><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td><td>Codice Fiscale</td><td>Albo o Ordine di appartenenza</td></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 type="checkbox"/>            | scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali                                                                                                                                                                                 |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                                                                                                                                                 |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                                                                                                                                                                                                  |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
|                                     | <i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                                                                                |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno                                                                                                                                                                                                                 |                      |                               |                |                               |                      |                      |                      |                      |
|                                     | <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</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.

Brignano Gera d'Adda

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**