

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
		<input type="checkbox"/> via telematica		
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

Per caricamento telematico:

CAT. STAR: 90.04.04R Attività di pubblico spettacolo temporaneo (se non presente somministrazione)

oppure

CAT. STAR: 56.4R Attività temporanea di somministrazione (se presente somministrazione)

Revisione: DAL 15 Settembre 2020

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(Art. 19 L. 7 AGOSTO 1990 N. 241)

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A:

Codice	Nome attività	Oggetto
0	SPETTACOLI DAL VIVO FINO AD UN MASSIMO DI 1000 PARTECIPANTI (ART 38-BIS DEL DL. 76/2020, CONV. LEGGE 120/2020) Procedura sperimentale attivabile tra il 15 settembre 2020 e il 31 dicembre 2021	AVVIO

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE							
	Cognome				Nome			
	Nato a				Prov.		il	
	Residente in				Prov.		CAP	
	Via/piazza						n.	
	Tel.		Fax		Cod. fisc.			
	Indirizzo email							
A2	IN QUALITA' DI							
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante			<input type="checkbox"/> Istitore		
	<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio n. del e registrato a il							
A3	DELLA							
	Forma giuridica*				Denominazione**			
	Sede legale nel Comune di						Provincia	
	Via/Piazza		N°		CAP			
	Iscritta al registro delle imprese della CCIAA di		N° iscrizione registro			P.IVA		Cod. Fisc.
	Note: * snc, sas, spa, srl etc.. ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** in caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicate nel quadro A1							

B	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	e mail	Telefono	Cellulare	Fax
	Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata)			

	DATI RELATIVI ALLO SPETTACOLO DAL VIVO (comprendente attività culturale quale teatro, musica, danza e musical)		
	Denominazione spettacolo:		
	Data		
	Orario (orario massimo compreso tra le 8:00 e le 23:00)		
	Programma:		
	Indicare tipologia di spettacolo dal vivo: <input type="checkbox"/> teatro		<input type="checkbox"/> danza
	<input type="checkbox"/> musica	<input type="checkbox"/> Musical	<input type="checkbox"/> Altro
C	DATI RIFERITI AL LUOGO DI SVOLGIMENTO		
	Area ubicata in		
	Comune	Prov.	CAP
	L'area/i locali dove si svolgerà la manifestazione sono:		
	<input type="checkbox"/> di proprietà privata (compilare l'allegato B)		<input type="checkbox"/> pubblica (occorre il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico)
	Detenuti a titolo di:		

	RIEPILOGO DELLE CARATTERISTICHE DELLA MANIFESTAZIONE
	<input type="checkbox"/> che lo spettacolo dal vivo è destinato ad un massimo di 1000 partecipanti. Indicare n. partecipanti previsti:
	<input type="checkbox"/> di ottemperare alle prescrizioni di cui al titolo IX del D.M. Interno 19/08/1996 "Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio dei locali di intrattenimento e di pubblico spettacolo".
	<input type="checkbox"/> che non è prevista l'installazione od il montaggio di strutture specificatamente destinate allo stazionamento del pubblico per assistere o partecipare all'evento (ad es. Tribune)
	<input type="checkbox"/> che non è prevista l'installazione di palchi o pedane per artisti;
	<input type="checkbox"/> che è prevista l'installazione di palchi o pedane per artisti e che pertanto verrà prodotta apposito certificato di collaudo a firma di tecnico abilitato;
	<input type="checkbox"/> che la manifestazione avviene in luogo pubblico / aperto al pubblico con libero accesso da parte di chiunque, e con ampio deflusso del pubblico;
	<input type="checkbox"/> che sono usate attrezzature elettriche ed impianti di amplificazione sonora installati in aree non accessibili al pubblico;
	<input type="checkbox"/> che le attrezzature sono in buono stato di conservazione e manutenzione in ogni loro parte;
	<input type="checkbox"/> che sarà curato il corretto esercizio e collocazione dei dispositivi di sicurezza previsti;
	<input type="checkbox"/> di aver presentato istanza al Comando di Polizia Locale per la limitazione temporanea alla circolazione stradale per lo svolgimento di spettacoli e/o trattenimenti;
	<input type="checkbox"/> di predisporre un servizio di vigilanza antincendio con personale e mezzi idonei, in modo tale che i palchi e/o pedane e le attrezzature elettriche comprese quelle di amplificazione sonora saranno dotate di un adeguato numero di estintori portatili;
	<input type="checkbox"/> di richiedere l'assistenza della forza pubblica;
	<input type="checkbox"/> di aver stipulato polizza assicurativa per tale spettacolo;
	<input type="checkbox"/> che il programma della manifestazione rispetta la vigente normativa in materia igienico-sanitaria, ambientale, di inquinamento acustico e le norme di viabilità stradale nonché ogni altra disposizione vigente;
	<input type="checkbox"/> di essere in regola con gli adempimenti S.I.A.E.;
	<input type="checkbox"/> che la realizzazione dello spettacolo dipende esclusivamente dall'accertamento dei requisiti e presupposti richiesti dalla legge o da atti amministrativi a contenuto generale;
	<input type="checkbox"/> che l'evento è realizzato nel rispetto delle disposizioni e delle linee guida vigenti per la prevenzione e il contrasto della diffusione del contagio da COVID-19;
	<input type="checkbox"/> che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici o culturali nel luogo in cui si svolge lo spettacolo;
	<input type="checkbox"/> che lo spettacolo non rientra nel campo di applicazione degli artt. 142 e 143 del Regolamento di cui al decreto regio 6 maggio 1940 n. 635 (TULPS), cioè non è soggetto a CIVLPS (Commissione intercomunale di Vigilanza per i locali di pubblico spettacolo)
	<input type="checkbox"/> Che, nel caso di superamento dei limiti acustici previsti dall'Amministrazione, per lo svolgimento dell'evento è stata ottenuta l'autorizzazione in deroga la superamento dei stessi, aut. n. _____ del _____
	<input type="checkbox"/> Che, nel caso di superamento dei limiti acustici previsti dall'Amministrazione, per lo svolgimento dell'evento è presentata contestualmente alla presente SCIA la richiesta di autorizzazione in deroga la superamento dei stessi, e che pertanto la SCIA in oggetto è da considerarsi CONDIZIONATA al rilascio dell'autorizzazione richiesta.

REFERENTI DELL'INTERESSATO			
Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di:		<input type="checkbox"/> tecnico incaricato	<input type="checkbox"/> società di tecnici incaricati, rappresentata da:
Cognome _____ Nome _____		Cittadinanza _____	
C. F. _____	Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	
Studio nel: _____ Comune di _____		CAP _____	
Via/p.zza _____	n. _____	Telef. _____	Cell. _____
Fax _____	e-mail (<input type="checkbox"/> con firma digitale) _____		
Nr. Iscriz. _____	All'ordine professionale degli _____		Della Prov. di _____

DICHIARAZIONI PERSONALI	
REQUISITI DI ONORABILITA'	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta (artt. 11 e 12 tulps);	
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al D.lgs. 6 /11/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia);	
<input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;	
<input type="checkbox"/> In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente N.	
DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato A.	

G	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N. _____	Rilasciato da _____	il _____	Valido fino al _____
	* Specificare il motivo del rilascio _____			

H	TRATTAMENTO DATI PERSONALI
	<input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del REG. UE 2016/679 - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dall'Unione Valdera, quale Titolare, nonché dal Dirigente del Suap quale Responsabile, in modo telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che l'Unione Valdera potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo _____

Firma _____

Allegati:

1. ☐ Programma dettagliato della manifestazione;
2. ☐ Verbale di collaudo impianto elettrico a firma di tecnico qualificato;
3. ☐ Collaudo statico della struttura montata (se presente);
4. ☐ Dichiarazione di corretto montaggio (se presente);
5. ☐ Dichiarazione di conformità di cui alla D.M.37/2008 dell'impianto di distribuzione gas (se presente);
6. ☐ Collaudo della casa costruttrice di strutture prefabbricate o mobili e certificato di corretto montaggio ed uso (se presenti)
7. ☐ Certificazione di reazione al fuoco dei materiali utilizzati comunque combustibili (se presenti);
8. ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'approntamento e l'idoneità dei mezzi antincendio ed in particolare che gli estintori installati in tutto l'ambito della manifestazione sono del tipo approvato dal Ministero dell'Interno e perfettamente funzionanti.
9. ☐ Planimetria in scala 1:200 del plateatico con indicazione degli impianti destinati a spettacoli e/trattenimenti, delle strutture installate, del posizionamento degli estintori e delle uscite, comprese le strutture destinate alla eventuale preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, e contenente tutte le informazioni necessarie ai fini della sicurezza, a firma di tecnico abilitato;
10. ☐ Relazione tecnica asseverata da un tecnico iscritto all'albo degli ingegneri, architetti, periti industriali o all'albo dei geometri che attesta la rispondenza del luogo dove si svolge lo spettacolo alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno DM 19/08/1996.
11. ☐ Copia avvenuta comunicazione alla Questura;
12. ☐ Certificato di collaudo annuale a firma di tecnico qualificato e dichiarazione di corretto montaggio in caso di presenza di attrazione di spettacolo viaggiante (il gestore dell'attrazione, titolare di autorizzazione ai sensi del TULPS deve garantire la presenza)

13. ☐ Comunicazioni o richieste di deroga per attività rumorosa temporanea ed allegati previsti (allegare richiesta (endoproc. STAR "AD COM 03" o autorizzazione già ottenuta);
14. ☐ Segnalazione Certificata di inizio attività temporanea di somministrazione alimenti e bevande (se previsto- tramite STAR);
15. ☐ Notifica dell'attività alimentare art.6 Regolamento CE n. 852/2004 (se previsto – tramite STAR)

I cittadini extracomunitari che sottoscrivono le dichiarazioni devono allegare copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o con copia di atti di rinnovo.

ALLEGATO A Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, ecc.) relativa al possesso dei requisiti di onorabilità.

Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
2	Secondo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
3	Terzo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta (artt. 11 e 12 tulp);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal D.lgs. 6/11/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 E DEL REG. UE 2016/679:**
di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dall'Unione Valdera, quale Titolare, nonché dal Dirigente SUAP quale Responsabile, in modo telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che l'Unione Valdera potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

Data

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

ALLEGATO B (compilare solo nel caso in cui l'area o i locali in cui si svolge la manifestazione sono di proprietà privata)

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza			n.
Codice fiscale (16 caratteri)			
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio			
In qualità di:			
<input type="checkbox"/> Proprietario		<input type="checkbox"/> Presidente di	
<input type="checkbox"/> Altro			
Concede in uso i locali/l'area in cui si svolgerà la manifestazione di cui alla presente istanza al Sig.:			
Nome		Cognome	
Quale responsabile della manifestazione			
Limitatamente al periodo di effettuazione della manifestazione stessa.			

Dichiara:

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

di essere informati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 E DEL REG. UE 2016/679:

di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dall'Unione Valdera, quale Titolare, nonché dal Dirigente SUAP quale Responsabile, in modo telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che l'Unione Valdera potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Firma del dichiarante

Data

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)