

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER SFILATA DI CARRI ALLEGORICI

(Ai sensi dell'art. 68 e art. 69 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario	<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero				
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di							
-		▼					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva			Codice fiscale		
Sede legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di			Data		

Estremi dell'atto costitutivo		

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'attivazione temporanea di pubblico spettacolo e intrattenimento in area pubblica (luoghi pubblici) = sfilata di carri allegorici

Localizzazione dell'esercizio

sfilata effettuata nel	
Comune	CAP

con i seguenti percorsi e modalità

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di nominare, ai sensi dell'art. 116 del "Regolamento per l'esecuzione del T.U.L.P.S.", un proprio rappresentante per l'attività in oggetto, inquadrandolo secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a ottemperare, ove necessario, alle necessità assicurative per la copertura dei rischi per responsabilità civile verso terzi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
<input type="checkbox"/>	che gli impianti installati sono stati realizzati secondo regola d'arte, in conformità alla normativa vigente (<i>in caso di presenza di impianti</i>)
<input type="checkbox"/>	che il percorso sarà recintato <input type="checkbox"/> parzialmente (riportare nell'itinerario le zone recintate)
<input checked="" type="checkbox"/>	che per l'occupazione del suolo pubblico <input type="radio"/> presenta contestualmente <input type="radio"/> ha presentato in data _____ la relativa domanda di occupazione temporanea di suolo pubblico

<input checked="" type="checkbox"/>	che alla sfilata parteciperanno num. carri allegorici/attrazioni				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Num.Rif.</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px dashed blue;"></td> <td style="border: 1px dashed blue;"></td> </tr> </tbody> </table>	Num.Rif.	Descrizione		
Num.Rif.	Descrizione				
<input checked="" type="checkbox"/>	che in relazione ai carri allegorici/attrazioni partecipanti alla sfilata, si impegna				
<input checked="" type="checkbox"/>	a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione relativa all'elenco sopra riportato				
<input checked="" type="checkbox"/>	a fornire, entro la data di effettuazione della sfilata, la necessaria documentazione tecnica relativa ad ogni carro/attrazione				

che la sfilata sarà effettuata

<input type="radio"/>	nel giorno								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dalle ore</th> <th>alle ore</th> <th>dalle ore</th> <th>alle ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore				
Dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore						
<input type="radio"/>	nei giorni								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Giorno</th> <th>dalle ore</th> <th>alle ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px dashed blue;"></td> <td style="border: 1px dashed blue;"></td> <td style="border: 1px dashed blue;"></td> </tr> </tbody> </table>	Giorno	dalle ore	alle ore					
Giorno	dalle ore	alle ore							
<input type="radio"/>	per il periodo								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dal</th> <th>al</th> <th>dalle ore</th> <th>alle ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Dal	al	dalle ore	alle ore				
Dal	al	dalle ore	alle ore						

che relativamente alla normativa in materia di pubblica sicurezza (D.P.R. 28/05/2001 n. 311) l'attività

<input type="checkbox"/>	si svolge in luoghi e spazi all'aperto ed è priva di attrezzature per lo stazionamento e/o il contenimento del pubblico e si allega documentazione tecnica come previsto dal Titolo IX del D.M. 18/08/1996						
<input type="checkbox"/>	è provvista di attrezzature per lo stazionamento e/o il contenimento del pubblico aventi capienza non superiore alle 200 persone e <input type="radio"/> si allega <input type="radio"/> ha presentato in data relazione tecnica resa ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 28/05/2011 da un professionista iscritto all'albo						
<input type="checkbox"/>	è provvista di attrezzature per lo stazionamento e/o il contenimento del pubblico aventi capienza superiori alle 200 persone ed è quindi sottoposta al rilascio dell'agibilità di pubblico spettacolo						
<input type="radio"/>	rilasciata con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input type="radio"/>	richiesta con						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pratica num.</th> <th>Data</th> <th>Ente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pratica num.	Data	Ente			
Pratica num.	Data	Ente					
<input type="radio"/>	allega domanda per il rilascio del certificato di agibilità di pubblico spettacolo						

che relativamente alla normativa sulla prevenzione incendi

<input type="radio"/>	l'attività non è soggetta al rilascio del certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.P.R. 1/08/2011 n. 151, pur rispettando le vigenti norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi
<input type="radio"/>	è soggetta al preventivo controllo ed al possesso del certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.P.R. 1/08/2011 n. 151
<input type="radio"/>	Certificato prevenzione incendi
<input type="radio"/>	Estremi richiesta CPI
<input type="radio"/>	allega pratica per il rilascio del parere progetto / CPI

In relazione alle emissioni sonore

di presentare contestualmente, ai sensi della L. 26/10/1995 n. 447, L.R. 20/10/2000 n. 52 e Piano/Regolamento Acustico Comunale	
<input type="radio"/>	"Dichiarazione di osservanza dei limiti di rumore", in quanto l'attività oggetto della domanda
<input type="checkbox"/>	non avrà emissioni sonore superiori ai limiti previsti dalla normativa vigente
<input type="checkbox"/>	rispetterà gli orari di cui al regolamento acustico comunale
<input type="radio"/>	"Domanda di autorizzazione in deroga ai limiti di rumore", in quanto l'attività oggetto della domanda
<input type="checkbox"/>	avrà emissioni sonore superiori ai limiti previsti dalla normativa vigente
<input type="checkbox"/>	in relazione al regolamento acustico comunale <input type="radio"/> rispetterà <input type="radio"/> non rispetterà gli orari

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del D.L. 30/04/2019 n. 34 e s.m.i.):	
<input type="radio"/>	di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
<input type="radio"/>	di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 131 del T.U.L.P.S.
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato						
<input type="checkbox"/>	0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159						
<input type="checkbox"/>	1172 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento						
<input type="checkbox"/>	1183 - Dichiarazione di osservanza degli orari e dei limiti di rumore						
<input type="checkbox"/>	1184 - Domanda di autorizzazione di deroga agli orari e limiti di rumore						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri e diritti (se richiesti)						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input checked="" type="checkbox"/>	Programma dettagliato della manifestazione, comprensivo dell'itinerario della sfilata con relativi orari di passaggio						
<input type="checkbox"/>	Documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato relativa ad eventuali impianti e strutture se presenti						

<input type="checkbox"/>	Domanda per il rilascio del certificato di agibilità di pubblico spettacolo -----
<input type="checkbox"/>	Domanda per il rilascio del CPI -----
<input type="checkbox"/>	Documentazione riguardante ogni carro/attrazione (se già disponibile) -----
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo -----
<input type="checkbox"/>	Altri allegati -----

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM**

Mod. Comunale
(Modello 0748 Versione 001-2016)

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)
INDICATE ALL'ART. 85 - COMMI 2, 2-BIS, 2-TER, 2-QUATER -
D.LGS. 06/09/2011 N. 159

(Solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

II/La sottoscritto/a								
Cognome			Nome			Codice fiscale		
Data di nascita			Sesso		Cittadinanza			
Luogo di nascita			Provincia		Stato			
Residenza								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					N	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		

Dati della ditta o società (eventuale)			
In qualità di			
Socio			
Denominazione o ragione sociale		Partita iva	Codice fiscale

II/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente dichiarazione (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
-------------------------------------	--

Il socio/amministratore	
<input type="radio"/> Allega copia scansionata documento di identità	Firma
<input type="radio"/> Scansione documento di identità già allegata all'istanza	

Firma

 Documento firmato digitalmente

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. Comunale
(Modello 1172 Versione 001-2016)

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITA' DI PUBBLICO SPETTACOLO E/O INTRATTENIMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
		-			
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano
					Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Cittadino					
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di accettare l'incarico di rappresentante dell'attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento				
Denominazione/ragione sociale				
Sede				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico	Scala	Piano	Interno	

<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 131 del T.U.L.P.S.
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

Il rappresentante dell'attività	
<input type="radio"/> Allega copia scansionata documento di identità	Firma
<input type="radio"/> Scansione documento di identità già allegata all'istanza	Firma
<input type="radio"/> Documento firmato digitalmente	

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DICHIARAZIONE DI OSSERVANZA DEGLI ORARI E DEI LIMITI DI RUMORE

(Ai sensi della L. 26/10/1995 n. 447, della L.R. 20/10/2000 n. 52 e del Piano/Regolamento Acustico Comunale)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di							
-		▼					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva			Codice fiscale		
Sede legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

DICHIARA

Localizzazione dell'esercizio

luogo di esecuzione delle attività o di svolgimento delle manifestazioni sito in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)					
Num. civico	Scala	Piano	Interno		

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Esatta descrizione delle attività o manifestazioni previste
Giorni e orari di svolgimento delle attività o manifestazioni
Descrizione delle sorgenti sonore eventualmente utilizzate con indicazione della loro ubicazione sul territorio
Motivazioni e/o condizioni tecnico-impianistiche che portano al giudizio di conformità dell'attività o della manifestazione rispetto a quanto indicato nel regolamento acustico comunale

ALLEGATI

Allegato
<input type="checkbox"/> Mappa del territorio (planimetria)
<input type="checkbox"/> Stralcio della zonizzazione acustica relativa alla zona di interesse
<input type="checkbox"/> Schede tecniche inerenti le caratteristiche acustiche delle sorgenti sonore utilizzate

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE DI DEROGA AGLI ORARI E LIMITI DI RUMORE

(Ai sensi della L. 26/10/1995 n. 447, della L.R. 20/10/2000 n. 52 e del Piano/Regolamento Acustico Comunale)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza			
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza		Comune	Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email			
Cittadino						
<input type="radio"/> Comunitario	<input type="radio"/> Non comunitario	<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero				
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di						
-						
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale		
Sede legale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data		

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

DICHIARA

Localizzazione dell'esercizio

luogo di esecuzione delle attività o di svolgimento delle manifestazioni sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico	Scala	Piano	Interno	

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Denominazione ed esatta descrizione delle attività o manifestazioni previste	//
Periodo, giorni e orari di svolgimento delle attività o manifestazioni	//
Descrizione delle sorgenti sonore utilizzate con indicazione della loro ubicazione	//
Descrizione dei sistemi di attenuazione di rumore previsti	//
Indicazione dei recettori potenzialmente disturbati dallo svolgersi delle attività o manifestazioni	//
Valutazione circostanziata dei livelli equivalenti di pressione sonora determinati, presso i recettori, dalle sorgenti sonore utilizzate	//

ALLEGATI

Allegato	
<input type="checkbox"/>	Mappa del territorio (planimetria) -----
<input type="checkbox"/>	Stralcio della zonizzazione acustica relativa alla zona di interesse -----
<input type="checkbox"/>	Valutazione di impatto acustico/relazione tecnica, redatta da tecnico competente in acustica iscritto all'Albo Regionale, con le stime dei livelli sonori indotti in corrispondenza degli insediamenti vicini durante lo svolgimento della manifestazione -----
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo -----

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

PROCURA SPECIALE
(Modello 0070 Versione 001-2016)

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE**

Il sottoscritto / la sottoscritta Intestatario/a	
Cognome	Nome
Codice fiscale	In qualità di
Denominazione o ragione sociale	

L'intestatario/a	
<input type="radio"/> Allega copia scansionata documento di identità	Firma autografa
<input type="radio"/> Scansione documento di identità già allegata all'istanza	Firma autografa
<input type="radio"/> Documento procura speciale firmato digitalmente	

Sono presenti cointestatari <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
--

I sottoscritti Cointestatari	
Cognome	Nome
Codice fiscale	In qualità di

Denominazione o ragione sociale

Il cointestatario/a

- Allega copia scansionata documento di identità
Firma autografa
- Scansione documento di identità già allegata all'istanza
Firma autografa
- Documento procura speciale firmato digitalmente

Sono presenti professionisti Sì No

I sottoscritti Professionisti

Cognome	Nome
Codice fiscale	Partita iva
In qualità di	

Il professionista

- Allega copia scansionata documento di identità
Firma autografa
- Scansione documento di identità già allegata all'istanza
Firma autografa
- Documento procura speciale firmato digitalmente

Sono presenti imprese esecutrici dei lavori Sì No

Le sottoscritte Imprese esecutrici dei lavori

Partita iva	Denominazione

L'impresa esecutrice dei lavori

- Allega copia scansionata documento di identità
Firma autografa
- Scansione documento di identità già allegata all'istanza
Firma autografa
- Documento procura speciale firmato digitalmente

Dichiara/no di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome		Nome	
Codice fiscale	Data di nascita	Sesso	Cittadinanza
		- ▼	
Luogo di nascita			
Comune	Provincia	Stato	
Studio professionale			
Comune	Provincia	Stato	
Indirizzo		Civico	CAP
Telefono	Cellulare	Email	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con il codice univoco:

CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto

<input checked="" type="checkbox"/>	la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali
<input checked="" type="checkbox"/>	di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica. OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R 445/2000 E S.M.I.**

Il Sottoscritto / la Sottoscritta	
Cognome	Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
<input checked="" type="checkbox"/>	che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
<input checked="" type="checkbox"/>	che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'intera istanza è stata sottoscritta con firma autografa dall'imprenditore o dal legale rappresentante dell'impresa o dal richiedente e rimane conservata presso lo studio del delegato.

Ai sensi del DPR 445/2000 e del D. Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa.

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.

Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.