



- che NON sono previste attrezzature elettriche, comprese quelle di amplificazione sonora, installate in aree accessibili al pubblico;
- che il montaggio delle strutture sarà eseguito a perfetta corrispondenza alle prescrizioni delle case costruttrici;
- che le sono in buono stato di conservazione e manutenzione in ogni loro parte;
- che sarà curato il corretto esercizio e collocazione dei dispositivi di sicurezza previsti;
- che gli estintori installati in tutto l'ambito della manifestazione sono del tipo approvato dal ministero dell'interno e perfettamente funzionanti;
- 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".

**Allo scopo allega:**

- programma della manifestazione;
- autorizzazione all'uso dell'area di proprietà privata;
- domanda di concessione temporanea di suolo pubblico;
- domanda di concessione temporanea di beni (aree, impianti, ecc.) di proprietà comunale diversi dal suolo pubblico;
- richiesta di autorizzazione in deroga ai limiti acustici;
- comunicazione in deroga ai limiti acustici (*fino a 3 giorni/anno*);
- richiesta di patrocinio del Comune
- Copia del documento di identità del richiedente** (*se l'interessato non firma in presenza del dipendente addetto*)

SI IMPEGNA a presentare **prima dell'inizio della manifestazione** la seguente documentazione:

- dichiarazione di conformità di cui alla L. 46/90 dell'impianto elettrico;
- dichiarazione di conformità di cui alla L. 46/90 dell'impianto di distribuzione gas;
- collaudo statico delle strutture montate a firma di un tecnico abilitato;
- collaudo della casa costruttrice di strutture prefabbricate o mobili e certificato di corretto montaggio ed uso;
- certificazione di reazione al fuoco dei materiali utilizzati comunque combustibili;
- \_\_\_\_\_

**Le attrezzature saranno pronte dal \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

di essere informato ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196:

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

**L'interessato**

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità'*

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'AREA****IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (16 caratteri) \_\_\_\_\_

Cittadinanza:  italiana  altra (specificare) \_\_\_\_\_

Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario

 di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_

in qualità di:

 Presidente di \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_ altro (specificare) \_\_\_\_\_**DICHIARA DI CONCEDERE IN USO L'AREA:**

per \_\_\_\_\_

posta in via/piazza \_\_\_\_\_

**Identificati al foglio di mappa \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Superficie Complessiva MQ.****limitatamente al periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

Al Sig:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (16 caratteri) \_\_\_\_\_

Cittadinanza:  italiana  altra (specificare) \_\_\_\_\_

Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario

 di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_  di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_

**DICHIARA** altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevoli 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, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

di essere informato ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati compilando il seguente modulo; che gli stessi saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffonder gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi

dell'art. 7, l'esistente dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione della legge;

Data

Firma del dichiarante

---

**Allegare: copia documento identità del dichiarante**

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI (a firma di tutti i soggetti che  
hanno potere di rappresentanza) - D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3

Cognome _____	Nome _____	C. F. _____
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso: M [ <input type="checkbox"/> ] F [ <input type="checkbox"/> ]
Luogo di nascita: _____	Stato _____	
Provincia _____	Comune _____	
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, piazza, ecc. _____	N. _____	CAP _____
Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti		
<b>DICHIARA</b>		
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;		
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;		
- 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;		
Data _____	Firma _____	
Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento		