

Cod. modello <b>CAPPA80D</b> (03/2009) – TEMP1	<b>Commissione di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo - allestimenti temporanei -</b>	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>		

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

### 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.	
<b>In qualità di:</b>	<input type="checkbox"/> <b>ditta individuale</b>	<input type="checkbox"/> <b>Presidente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante</b>
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.
	<b>Allega:</b>
	<input type="checkbox"/> attestazione della SIAE

2	<input type="checkbox"/>	Il rilascio dell' <b>autorizzazione temporanea per la somministrazione</b> , nei giorni _____, negli appositi locali/strutture allestiti temporaneamente, di:
	<input type="checkbox"/>	alimenti del genere: _____
	<input type="checkbox"/>	bevande alcoliche fino a 21°
		<b>Ai fini dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, dichiara:</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>che la persona in possesso dei requisiti professionali per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, come dichiarato nell'apposito allegato, è:</b>
	<input type="checkbox"/>	il sottoscritto titolare dell'impresa individuale;
	<input type="checkbox"/>	il sottoscritto legale rappresentante della Società;
	<input type="checkbox"/>	il Signor ....., nominato - con apposito atto - procuratore ai sensi della L.R. 29/2007;
	<input type="checkbox"/>	<b>che nell'ambito di sagre, fiere e manifestazioni a carattere religioso, benefico o politico – ai sensi dell'art. 11, comma 3, L.R. 29/2007 – il richiedente non è soggetto al possesso requisiti professionali in quanto la manifestazione ha la seguente finalità: _____</b>
		<b>N.B.: nella fattispecie prevista dall'art. 11, comma 3, della L.R. 29/2007, il carattere religioso, benefico o politico della sagra, fiera o manifestazione temporanea è attestato dal richiedente sulla base di opportune certificazioni.</b>
		<b>Allega:</b>
	<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali e delle attrezzature di somministrazione (nel caso non venga contemporaneamente richiesto il nulla osta di agibilità di cui al successivo punto 4)

3	<input type="checkbox"/>	Il rilascio della <b>concessione per l'occupazione</b> di mq. _____ di <b>area pubblica</b> per l'installazione delle attrezzature utilizzate durante la manifestazione, in:
		località: _____ via/piazza _____ n° _____
		<b>Per quanto riguarda gli oneri TOSAP dichiara:</b>
	<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 _____
		<b>Per quanto riguarda gli oneri TARSU dichiara:</b>
	<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 _____
		<b>Allega:</b>
	<input type="checkbox"/>	planimetria dell'area da utilizzare

4	<input type="checkbox"/>	Il rilascio del <b>nulla osta di agibilità</b> dei locali/attrezzature e degli impianti da utilizzare durante la manifestazione:
	<input type="checkbox"/>	<b>senza verifica</b> 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</b> , per cui
		<b>Allega:</b>
	<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"/>	<b>a tale scopo DICHIARA che le strutture hanno capienza complessiva superiore alle 200 persone, per cui</b>
	<b>Allega:</b>
<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**

<input type="checkbox"/>	<b>di aver presentato in data _____ all'U.L.SS. apposita D.I.A. per l'ottenimento dell'attestazione di registrazione, che allega in copia;</b>
<input type="checkbox"/>	allega una marca da bollo del valore vigente.

**Relativamente al possesso dei requisiti soggettivi**

il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";
- il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
- 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. utilizzare il quadro "autocertificazione"  
Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s. 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**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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
<b>DICHIARA</b>			
1) di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività;			
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);			
3) il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).			
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.			
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
data		firma	

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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
<b>DICHIARA</b>			
1) di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività;			
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);			
3) il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).			
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.			
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
data		firma	

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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
<b>DICHIARA</b>			
1) di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività;			
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);			
3) il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).			
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.			
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
data		firma	

# DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## IN QUALITÀ DI

- Titolare di impresa individuale  
 Legale rappresentante o  Procuratore

della società/associazione/circolo privato \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

### - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ - sostenuto in data \_\_\_\_\_;
- attestato di corso professionale specifico abilitante \_\_\_\_\_ riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ - conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ente accreditato \_\_\_\_\_ - per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- diploma di "Tecnico dei servizi di ristorazione" rilasciato dall'Istituto professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorativi di \_\_\_\_\_;
- Laurea/diploma in \_\_\_\_\_ [\*] conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;
- di essere stato iscritto al R.E.C. - sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;

### - di essere in possesso dei requisiti morali:

- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";
- di rispettare gli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).

*Il sottoscritto 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.*

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 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.

**Allega:** fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità).

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **ELENCO TITOLI DI STUDIO ABILITANTI:**

Laurea triennale in: Scienze e tecnologie alimentari (o titolo equipollente) / Scienza e cultura della gastronomia e della ristorazione;

Laurea in: Medicina e Chirurgia / Medicina Veterinaria / Scienze Biologiche (o titolo equipollente) / Assistente Sanitario (o titolo equipollente) / Tecnica della Prevenzione (o titolo equipollente) / Infermieristica (o titolo equipollente) / Dietistica (o titolo equipollente) / Farmacia / Sicurezza igienico-sanitaria degli alimenti (o titolo equipollente) / Chimica o chimica industriale / Biotecnologie

Diploma universitario: di infermiere / in scienze infermieristiche / in assistente sanitario / di dietista