

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica	Numero	M 107
	Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS	Pag.	
	Nome file: <i>SUAPM107r01</i>	Rev. 01	del 14/03/04

Istruzioni per l'interessato:

Modello per l'avvio di attività non soggette alle procedure di autorizzazione di cui agli articoli 68, 69 e 80 del TULPS.
 Comunicazione non obbligatoria.

Istruzioni per il Comune:

Comunicazione non obbligatoria. Inviare al Comando di polizia municipale.

Modalità di consegna:

- via fax
- firma digitale
- al Protocollo generale o dell'ufficio ricevente
- posta ordinaria

REVISIONI			
N° REV.	DATA REV.	DESCRIZIONE	Note
00	Non revisionati	Modelli di precedenti edizioni	Contengono errori formali e sostanziali. Non utilizzare ulteriormente
01	14/03/2004	Prima emissione	Modello valido su tutto il territorio nazionale (salvi i modelli predisposti in base alla specifica normativa regionale).
Verifica Firma Resp:		Approvazione Firma Direzione: Provincia di Firenze	Emissione Firma RQ: _____ Data: _____
<i>Dott. Simone Chiarelli</i> suap@provincia.fi.it		<i>Dott. Enno Ghiandelli</i> e.ghiandelli@provincia.fi.it	<i>Dott. Simone Chiarelli</i> suap@regione.toscana.it

Coordinamento Sportelli Unici Sistema Gestione Qualità	Modulistica	Numero	M 107
	Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS	Pag.	
	Nome file: SUAPM107r01	Rev. 01	del 14/03/04

PUBBLICO SPETTACOLO – ATTIVITA' NON RICOMPRESSE NEGLI ARTT. 68, 69, 80 TULPS – COMUNICAZIONE

SUAP di _____

2 copie in carta semplice

ovvero (se non gestiti dal SUAP)

2 copie in carta semplice

Il sottoscritto quale proprietario esercente attività comunica i seguenti dati

PROPRIETARIO DEGLI IMMOBILI/TERRENI:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] barrare se email con firma digitale

Altri comproprietari: _____

Impianto sito in _____

Via/P.za _____ n. _____

Descrizione per identificazione: _____

[] catasto terreni [] catasto fabbricati - Foglio di mappa _____

particella/e _____ sub. _____

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

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS <small>Nome file: SUAPM107r01</small>	Numero M 107
		Pag.
		Rev. 01 del 14/03/04

SOGGETTO CHE ESERCITA ATTIVITA' NEGLI IMMOBILI:

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
 Cittadinanza italiana ovvero _____
 Codice Fiscale

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
 Via/P.zza _____ n. _____
 Tel. _____ cell. _____ Fax _____
 E-mail _____@_____ [] barrare se email con firma digitale

[] **Titolare della impresa individuale** [] **Legale rappresentante della Società**
 [] **Proprietario/comproprietario** [] **Affittuario**
 [] **Presidente** [] _____

C.Fisc

 P.IVA

Denominazione o Ragione Sociale _____
 con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____
 (Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____
 CAP _____ Tel. _____ Fax _____
 E-mail _____@_____ [] barrare se email con firma digitale
 Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
 Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____ (se previsto)

REFERENTI DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di

[] **Tecnico incaricato** [] **Società di Tecnici incaricati, rappresentata da**

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
 Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
 Nr. Iscrizione _____ all'Ordine Professionale degli _____
 della Provincia di _____; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica:

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
 E-mail _____@_____ [] barrare se email con firma digitale

Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di

ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA: _____

o altro soggetto di riferimento: _____

Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____@_____ [] barrare se email con firma digitale

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica	Numero	M 107
	Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS	Pag.	
	Nome file: <i>SUAPM107r01</i>	Rev. 01	del 14/03/04

COMUNICA

lo svolgimento, subordinatamente all'ottenimento delle autorizzazioni di cui alle domande allegate, della manifestazione denominata _____
in località _____ Via/piazza _____
dal giorno _____ al giorno _____

DICHIARA ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000

- che la manifestazione NON ha carattere imprenditoriale con fini di lucro;
- che NON è previsto il montaggio di strutture specificamente destinate allo stazionamento del pubblico (tribune);
- che NON è prevista l'istallazione di palchi o pedane per artisti di altezza superiore a metri. 0,80;
- 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 è stata posta ogni cura e ogni cautela nella realizzazione delle condizioni imposte dalla casa e/o suggerite dalla esperienza per la sicurezza degli utenti;
- 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;
- richiesta di patrocinio del Comune.

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica	Numero	M 107
	Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS	Pag.	
	Nome file: <i>SUAPM107r01</i>	Rev. 01	del 14/03/04

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;
- [] collaudo statico delle strutture montate a firma di un tecnico abilitato;
- [] certificazione di reazione al fuoco dei materiali utilizzati comunque combustibili;
- [] 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.
- [X] Copia del documento di identità del richiedente *(se l'interessato non firma in presenza del dipendente addetto)*
- [] _____

Le attrezzature saranno pronte dal _____ dalle ore _____

_____ li _____
 (luogo) (data)

L'interessato

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

Coordinamento Sportelli Unici Sistema Gestione Qualità	Modulistica Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS Nome file: SUAPM107r01	Numero	M 107
		Pag.	
		Rev. 01	del 14/03/04

MODELLO A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____ in qualità di

Proprietario

Presidente

CONCEDE IN USO QUANTO SOPRA DESCRITTO AL SIG. _____

QUALE RESPONSABILE DELLA MANIFESTAZIONE _____

*LIMITATAMENTE AL PERIODO DI EFFETTUAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE
STESSA.*

_____ li _____
(data)

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

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica Pubblico spettacolo – attività non ricomprese negli artt. 68, 69, 80 TULPS <small>Nome file: SUAPM107r01</small>	Numero M 107
		Pag.
		Rev. 01 del 14/03/04

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 [] F []
Luogo di nascita: _____		Stato _____
Provincia _____		Comune _____
Residenza: Provincia _____		Comune _____
Via, piazza, ecc. _____		N. _____ CAP _____
<p>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</p> <p>DICHIARA</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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		

Cognome _____	Nome _____	C. F. _____
Data di nascita ___/___/___	Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: _____		Stato _____
Provincia _____		Comune _____
Residenza: Provincia _____		Comune _____
Via, piazza, ecc. _____		N. _____ CAP _____
<p>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</p> <p>DICHIARA</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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		