

Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE: <input type="checkbox"/> Comunicazione Avvio
--	--

COMUNICAZIONE PER MANIFESTAZIONE TEMPORANEA CON CAPIENZA PARI O INFERIORE A 200 PERSONE IN FORMA NON IMPRENDITORIALE

DATI DELL'EVENTO	
Il/la sottoscritto/a COMUNICA l'avvio della manifestazione temporanea:	
Denominazione evento _____	
Via/piazza _____ n. _____	
Comune _____ prov. __ __ C.A.P. __ __ __ __	
Coordinate geografiche X: _____ Y: _____	
<input type="checkbox"/> in Area Privata di proprietà di _____ della quale si dichiara la disponibilità	
<input type="checkbox"/> in Area Pubblica per la quale è stata ottenuta la Concessione del suolo pubblico n. _____ del _____	
Periodo dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____	
<i>(indicare solo la data e gli orari dell'evento con esclusione delle fasi di montaggio e smontaggio)</i>	
Tipologia (art. 41 del D.L. n. 5/2012, convertito in Legge n. 35/2012):	
<input type="checkbox"/> Mostra	<input type="checkbox"/> Fiera
<input type="checkbox"/> Manifestazione Religiosa	<input type="checkbox"/> Manifestazione Tradizionale
<input type="checkbox"/> Evento locale straordinario <i>(concerto, tratt.danzante, arte varia)</i>	<input type="checkbox"/> Manifestazione Culturale
<input type="checkbox"/> Altro <i>(es. raccolta fondi, etc.)</i> _____	
<input checked="" type="checkbox"/> di cui si allega descrizione dettagliata/programma dell'evento	
con finalità:	
<input type="checkbox"/> Benefica	<input type="checkbox"/> Solidaristica
<input type="checkbox"/> Sociale/Umanitaria	<input type="checkbox"/> Politica/Sindacale
<input type="checkbox"/> Culturale	<input type="checkbox"/> Ricreativa/Sportiva

Tipologia dell'Ente organizzatore:

- Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale (ONLUS)
- Associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato
- Associazione iscritta ad Albo Comunale delle Associazioni
- altro _____

Modalità di accesso del pubblico:

- Libero e Gratuito
- a Pagamento

Previsione di diffusione sonora:

- Sì
- No

Patrocinio del Comune:

- Sì, rilasciato con prot. _____ in data _____
- Non sarà richiesto il patrocinio
- Attualmente richiesto e in valutazione

RICHIESTA PROVVEDIMENTI

Il/la sottoscritto/a richiede per l'evento i seguenti provvedimenti:

- Licenza temporanea di pubblico spettacolo (SEZIONE 1)**

Concerto, spettacolo o musica dal vivo, trattenimento danzante, mostra, spettacolo musicale itinerante, concerto bandistico

- Autorizzazione temporanea in deroga impatto acustico (SEZIONE 2)**

Per gli eventi che prevedono la DIFFUSIONE SONORA compilare le SPECIFICHE TECNICHE della SEZIONE 2 anche se non è richiesto il rilascio del provvedimento di autorizzazione temporanea in deroga impatto acustico.

Richiede inoltre, i seguenti provvedimenti accessori all'evento:

- Autorizzazione temporanea di vendita prodotti alimentari e non alimentari (SEZIONE 3)**
- Autorizzazione temporanea di somministrazione alimenti e bevande (SEZIONE 4)**

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

che ai sensi del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011, nei propri confronti e nei confronti dell'associazione che rappresenta, non sussistono cause di divieto, di decadenza o sospensione (art. 67 D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011) per l'ottenimento dell'autorizzazione

ALTRE DICHIARAZIONI (solo per la Regione Lombardia)

PIANO DI SOCCORSO SANITARIO – Azienda Regionale Emergenza Urgenza – A.R.E.U.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, che:

ha provveduto ad adempiere a quanto prescritto dalla D.G.R. X/2453 del 07/10/2014 in materia di organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi / manifestazioni programmate, e di attenersi alle eventuali prescrizioni / disposizioni / indicazioni impartite da A.R.E.U.

N.B. la modulistica A.R.E.U. è scaricabile al seguente percorso: <https://www.areu.lombardia.it/web/home/eventi-e-manifestazioni>

SCIA CONDIZIONATA (COMUNICAZIONE + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

SEZIONE 2

AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA IN DEROGA IMPATTO ACUSTICO

SPECIFICHE TECNICHE

(compilare in tutti i casi sia prevista diffusione sonora)

Il/la sottoscritto/a **dichiara** che per la realizzazione dell'evento saranno utilizzate le seguenti sorgenti sonore (impianti elettroacustici, gruppi elettrogeni e altre eventuali sorgenti sonore):

SORGENTE SONORA (tipologia, marca, modello)	QUANTITÀ	POTENZA (watt)	POTENZA SONORA dB(A)

- Saranno evitati tutti i rumori inutili, non necessari allo svolgimento dell'evento. Per quanto possibile, si provvederà a prevenire ed evitare la produzione di schiamazzi e disturbo da parte degli spettatori al termine dell'evento
- Nel caso sia previsto un consistente afflusso di pubblico, si provvederà a regolamentare il deflusso delle persone e si verificherà la presenza di parcheggi in zona
- In prossimità dell'area, per un raggio di almeno 200 metri, nella quale verrà effettuato l'evento **sono individuati i seguenti ricettori** maggiormente esposti alle emissioni acustiche generate da tutte le sorgenti sopra elencate (indicare: indirizzo, numero civico, distanza in metri dalle sorgenti):

EDIFICI AD USO RESIDENZIALE	INDIRIZZO, CIVICO	DISTANZA DALLA SORGENTE (m)
OSPEDALI / CASE DI CURA CASE DI RIPOSO	INDIRIZZO, CIVICO	DISTANZA DALLA SORGENTE (m)
SCUOLE	INDIRIZZO, CIVICO	DISTANZA DALLA SORGENTE (m)

- Le singole attività relative all'evento si svolgeranno con le seguenti modalità dettagliate (allestimento, collaudo, sessioni di prove, esibizione degli artisti di supporto e principale, smontaggio):

ATTIVITÀ	DATA		

che, ai fini dell'ottenimento della relativa autorizzazione, compila l'Allegato B – Sezione 3

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA ALL'UTENZA

Qualora l'evento si svolga su **AREA PRIVATA l'attività di Vendita NON NECESSITA della relativa autorizzazione.**
Dovrà però essere presentata prima dell'avvio della attività stessa, esclusivamente tramite portale SUAPID, una Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) corredata di versamento dell'importo previsto intestato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA ALL'UTENZA

Qualora l'evento si svolga su **AREA PRIVATA** l'attività di **Somministrazione NON NECESSITA** della relativa **autorizzazione**.

Dovrà però essere presentata prima dell'avvio della attività stessa, esclusivamente tramite portale SUAPID, una Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) corredata di versamento dell'importo previsto intestato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale.

MAPPA DEL RISCHIO

(compilazione obbligatoria)

PERIODICITÀ DELL'EVENTO	DURATA
<input type="radio"/> Annualmente <input type="radio"/> Mensilmente <input type="radio"/> Settimanale <input type="radio"/> Occasionalmente/all'improvviso	<input type="radio"/> Inferiori a 12 ore <input type="radio"/> Da 12 ore a 24 ore
ALTRE VARIABILI (indicare più scelte)	LOGISTICA DELL'AREA
<input type="checkbox"/> Prevista vendita/consumo di alcool <input type="checkbox"/> Presenza di categorie deboli (bambini, anziani, disabili) <input type="checkbox"/> Evento ampiamente pubblicizzato dai media <input type="checkbox"/> Presenza di figure politiche-religiose-VIP	<input type="radio"/> Servizi igienici disponibili/in rapporto alle persone <input type="radio"/> Disponibilità dell'acqua <input type="radio"/> Punto di ristoro
LUOGO (indicare più scelte)	ETÀ MEDIA DEI PARTECIPANTI
<input type="checkbox"/> In città zona centrale <input type="checkbox"/> In città zone periferiche <input type="checkbox"/> In ambiente acquatico (piscine) <input type="checkbox"/> All'aperto <input type="checkbox"/> Localizzato e ben definito <input type="checkbox"/> Esteso (superiore ad un campo da calcio) <input type="checkbox"/> Non delimitato da recinzioni <input type="checkbox"/> Presenza di scale in entrata e/o uscita <input type="checkbox"/> Recinzioni temporanee <input type="checkbox"/> Ponteggio temporaneo, palco, coperture	<input type="radio"/> Da 25 a 65 <input type="radio"/> Minori di 25, maggiori di 65
DENSITÀ PARTECIPANTI/MQ	POSIZIONE DEI PARTECIPANTI
<input type="radio"/> Bassa <input type="radio"/> Medio – Bassa da 0,7 a 1,2 persone/mq <input type="radio"/> Medio – Alta da 1,2 a 2 persone/mq	<input type="radio"/> Seduti <input type="radio"/> In parte seduti <input type="radio"/> In piedi

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi dell'articolo 13 "Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, compresi quelli relativi a condanne penali e reati (c.d. giudiziari), sono trattati dal Comune di _____ in qualità di Titolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente richiesta è effettuato per le funzioni connesse e strumentali all'emissione del provvedimento autorizzatorio finale, fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta.

Modalità di trattamento dei dati

Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità è effettuato nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza, anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata indicazione preclude la ricevibilità e la valutazione dell'istanza con la conseguente esclusione dalla procedura.

Tempi di conservazione

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e successivamente per cinque anni, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Categorie di destinatari - Comunicazione e diffusione

I dati acquisiti potranno essere comunicati ai soggetti indicati nello schema seguente con le relative attività, qualora, in applicazione di una norma di legge o di regolamento e in relazione all'istanza presentata, siano tenuti a conoscere tali dati per l'espletamento delle relative funzioni istituzionali:

SOGGETTI	ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
CCIAA	Iscrizione, modifica o cessazione al Registro Imprese laddove prevista
ATS	Attività che contemplano il trattamento di alimenti/bevande vendita, somministrazione
ARPA	Verifica/controllo di valutazione Previsionale di Impatto Acustico (V.P.I.A.) in caso di diffusione sonora e per l'impatto elettromagnetico e/o ambientale, nei casi previsti
Prefettura	Verifica antimafia tramite applicativo BDNA. Attività in tema di sicurezza ex TULPS
CCV/CPV	Attività di pubblico spettacolo nei locali chiusi e all'aperto (solo nei casi di attrezzature speciali o strutture per il contenimento del pubblico)
Questura	Attività in tema di sicurezza ex TULPS
SIAE	Attività temporanee di pubblico spettacolo
AMSA/A2A	Contratti per fornitura
MM	Parere tecnico per aree di competenza
Procura della Repubblica	Accertamenti giudiziari tramite l'applicativo informatico "Consultazione schedario casellario giudiziale"
Soprintendenza Archeologica, Belle Arti e Paesaggio	Documentazione tecnica per parere ex D.Lgs. 42/2004 "Codice dei beni culturali e del paesaggio"

Inoltre, nei casi previsti da legge o regolamento, gli stessi dati potranno essere oggetto di diffusione anche mediante pubblicazione on-line sul sito del Comune.

Diritti degli interessati

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta:

al Comune di _____, anche mediante indirizzo e-mail _____ oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali e-mail: _____

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto/a:

- si impegna inoltre, per la sola richiesta di vendita di prodotti alimentari, a presentare mediante portale SUAPID una Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) ai fini igienico-sanitari corredata di attestazione del versamento dell'importo previsto e intestato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale
- è già registrato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area Pubblica n. _____ rilasciata da _____

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

Allegare:

- Documento di identità in corso di validità
- Documento di Permesso di Soggiorno in caso di cittadini extracomunitari

INFORMATIVA ALL'UTENZA

Per ulteriori nominativi duplicare il presente modulo.

è già registrato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area Pubblica n. _____ rilasciata da _____

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

Allegare:

- Documento di identità in corso di validità
- Documento di Permesso di Soggiorno in caso di cittadini extracomunitari

INFORMATIVA ALL'UTENZA

Per ulteriori nominativi duplicare il presente modulo.