

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bolgare

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Segnalazione certificata di inizio attività per lo svolgimento di attività circense*Ai sensi dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773***Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-------------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in possesso del seguente titolo autorizzativo

Titolo autorizzativo esercizio all'attività autorizzazione	Numero	Data	Ente di riferimento
<i>(articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)</i>			

SEGNALA

lo svolgimento dell'attività circense

collocata in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Collocazione

- suolo privato
- suolo pubblico

Titolo autorizzativo

Numero concessione

Data

concessione occupazione suolo pubblico

dalle seguenti caratteristiche

(la manifestazione deve essere svolta entro le ore 24:00 del giorno di inizio)

Denominazione

Data svolgimento manifestazione

Dalle ore

Alle ore

Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande

- no
- sì

Presenza palco, pedana o altre strutture

- no
- sì

Presenza animali

- l'attività non prevede la presenza di animali
- l'attività prevede la presenza di animali

Classificazione

- animali non pericolosi
- animali anche pericolosi

Titolo autorizzativo

Numero

Data

Ente di riferimento

dichiarazione idoneità detenzione animali
 pericolosi rilasciata dal Prefetto

Richiesta chiusura strada

- la manifestazione non prevede la richiesta di chiusura strada
- la manifestazione prevede la richiesta di chiusura strada

Tipologia

- parziale
- totale

Caratteristiche (indicare con precisione date, orari, indirizzi e motivazioni in base alle quali si fa richiesta)

--

impatto acustico

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
 durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- | Titolo autorizzativo | Numero | Data |
|---|--------|------|
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore | | |

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture
- copia del certificato annuale di collaudo del complesso circense
- copia della polizza assicurativa o fidejussione bancaria a copertura della responsabilità civile verso terzi riguardante le attrazioni con relativa quietanza attestante la validità anche per il periodo di allestimento e smontaggio
- dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati
- planimetria indicante la disposizione, il numero dei posti a sedere, l'accesso principale, le uscite di sicurezza, l'ubicazione dei carri per servizi elettrici e termici e il posizionamento dei punti luce di sicurezza
- relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Albo o Ordine di appartenenza

- scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali
- segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bolgare

Luogo

Data

il dichiarante