

**Amministrazione destinataria**

Comune di Villa di Serio

**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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |           |       |     |     |
| 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 | Numero | Data | Ente di riferimento |
|---------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| autorizzazione                              |        |      |                     |

*(articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)*

# 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                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |

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)

## DICHIARA

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, igiene animale, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbanaannonaria)
- ☒ che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, igiene animale, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbanaannonaria)
- ☒ che la manifestazione si concluderà entro 24 ore dalla data e dall'orario di inizio indicati e prevederà una capienza complessiva di pubblico pari o inferiore a 200 persone

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

|                                                          |                       |                                    |                                      |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |                       |                                    |                                      |
| <b>Cognome</b>                                           | <b>Nome</b>           | <b>Codice Fiscale</b>              |                                      |
|                                                          |                       |                                    |                                      |
| <b>Data di nascita</b>                                   | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b>            | <b>Cittadinanza</b>                  |
|                                                          |                       |                                    |                                      |
| <b>Telefono cellulare</b>                                | <b>Telefono fisso</b> | <b>Posta elettronica ordinaria</b> | <b>Posta elettronica certificata</b> |
|                                                          |                       |                                    |                                      |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| <b>Elenco degli allegati</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                      |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture                                                                                                                                                       |                       |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | copia del certificato annuale di collaudo del complesso circense                                                                                                                                                                       |                       |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | 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 |                       |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati                                                                                                                                                         |                       |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | 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              |                       |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da                                                                                                   |                       |                                      |
| <b>Cognome</b>                                                                                               | <b>Nome</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>Codice Fiscale</b> | <b>Albo o Ordine di appartenenza</b> |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | scheda informativa sulle condizioni di detenzione degli animali                                                                                                                                                                        |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande                                                                                                                          |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                                                                                                                                                                                         |                       |                                      |
|                                                                                                              | <i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                                                                       |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                            |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del permesso di soggiorno                                                                                                                                                                                                        |                       |                                      |
|                                                                                                              | <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                                                                                                                                                             |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                                                     |                       |                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                                                           |                       |                                      |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | 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. |

|                |             |                       |
|----------------|-------------|-----------------------|
| Villa di Serio |             |                       |
| <b>Luogo</b>   | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |