revisione 12/**2022 utilizzabile fino al 31/12/2023**

SPETTACOLI DAL VIVO

destinati ad un massimo di 1000 partecipanti
che si svolgono in un orario compreso tra le ore 8 e le ore 1 del giorno successivo

Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____

...l... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____/ ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o .... _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di: presidente titolare/legale rappresentante

della ditta/ente/associazione/comitato, ecc _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____

C.F.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PARTITA IVA (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo Email _____ Fax _____

Telefono_____

S E G N A L A
ai sensi dell'art. 38-bis decreto legge n. 76/2020
come convertito con legge n. 120/2020
poi prorogato fino al 31/12/2023

di svolgere lo spettacolo dal vivo denominato:

_____

_____

in orario compreso tra le ore 8 e le ore 1 di ognuno dei seguenti giorni:

giorno: _____

giorno:_____

giorno: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (*autocertificazione*)

- 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA:

- **indirizzo di svolgimento dello spettacolo dal vivo:**

  Via/Piazza _____n.____

  ☐ all'interno di edificio: ☐ pubblico ☐ privato

☐ all'interno di tensostruttura su: ☐ area pubblica ☐ area privata

☐ all'aperto

- **orario di svolgimento:**

  - allestimento dalle ore _____ alle ore _____

  - svolgimento dello spettacolo dalle ore _____ alle ore _____ *(tra le ore 08 e le ore 1 del giorno successivo)*

- **numero massimo di partecipanti** (*non superiore a 1.000*) **:_____**

- **requisiti soggettivi:**

  ☐ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. - R.D. 773/1931);

  ☐ che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";

- **rispondenza del luogo alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'Interno:**

  a) ☐ ALLEGA la relazione tecnica di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri che attesta la rispondenza del luogo dove si svolge lo spettacolo alle regole tecniche stabilite con Decreto del Ministro dell'interno 19/08/1996**;**

- **requisiti per l'esercizio dell'attività:**

  ☐ è stata istituita la squadra di emergenza e assistenza sanitaria, i cui nominativi sono comunicati con apposito modello;

  ☐ che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici o culturali nel luogo in cui si svolge lo spettacolo;

  ☐ di rispettare la normativa in materia di inquinamento acustico;

  ☐ che l'attività verrà svolta in ottemperanza alla vigente normativa in materia di diritti SIAE.

ALLEGA:

	denominazione
☐	Relazione tecnica a firma di professionista abilitato
☐	programma della manifestazione
☐	planimetria generale dell'area, in scala adeguata, con indicazione degli elementi più significativi
☐	piano di emergenza completo dell'indicazione delle misure a tutela della incolumità e della sicurezza
☐	squadra di emergenza e assistenza sanitaria

☐	documentazione tecnica certificativa
☐	dichiarazione possesso requisiti morali soci/amministratori allegato A
☐	dichiarazione di conformità a quanto disposto dalla Circolare Vigili del Fuoco del 12/03/2014.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Titolare del trattamento. Il Comune a cui è diretta l'istanza, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Finalità del trattamento. Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett e) del RGPD e dell'art. 2-ter del d.lgs 196/2003; i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. L'eventuale trattamento di categorie particolari di dati personali, avverrà ai sensi dell'art. 9 par. 2 lett. g) e dell'art. 2-sexies del d.lgs 196/2003 aggiornato al D.lgs 101/18.

Obbligo di comunicazione dei dati. Il conferimento dei dati richiesti dalle piattaforme telematiche è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con la attivazione della procedura.

Durata del trattamento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, per finalità di archiviazione secondo la normativa vigente. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Trasferimento ad altri soggetti. I dati saranno comunicati agli enti pubblici previsti dalla normativa per la verifica dei requisiti soggettivi ed oggettivi nonché negli altri casi previsti dalla normativa ivi compresa la pubblicazione nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente, Albo Pretorio e simili) o in banche dati nazionali. I dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti aventi diritto) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

Diritti dell'interessato. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. da 15 a 22 del RGPD), ove non trovi applicazione l'art. 23 del RGPD. L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare del trattamento dei dati.

A chi ci si può rivolgere. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di contattare il RPD (Responsabile Protezione Dati) e proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dagli art. 140-bis e seguenti del D.lgs 196/2003 aggiornato al D.lgs 101/18.

Per maggiori e più puntuali precisazioni si rimanda al link del sito istituzionale del Comune.

Il/la sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____	firma

Allega: copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità (**ovvero** sottoscrizione mediante firma digitale o altra modalità prevista dall'art. 65, primo comma, del D.Lgs n. 82/2005 - Codice dell'amministrazione digitale).

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci, ecc) [indicate all'art. 85, cc. 2 e 2-*bis*, del D.Lgs. 159/2011]

Cognome _____ Nome _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ____ / ____/ ____ Cittadinanza _____ Sesso: M o F o

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o .... _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

D I C H I A R A **ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000** *(autocertificazione)*

che non sussistono nei propri confronti *"cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159"* (antimafia).

Il sottoscritto è 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 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto.

data _____ FIRMA leggibile

_____

(allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ____ / ____/ ____ Cittadinanza _____ Sesso: M o F o

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune**

_____

Residenza: Provincia _____ **Comune**

_____

Via o .... _____ n. _____ C.A.P.

_____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

D I C H I A R A **ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000** *(autocertificazione)*

che non sussistono nei propri confronti *"cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159"* (antimafia).

Il sottoscritto è 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 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto.

data _____ FIRMA leggibile

_____

(allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ____ / ____/ ____ Cittadinanza _____ Sesso: M o F o

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune**

_____

Residenza: Provincia _____ **Comune**

_____

Via o .... _____ n. _____ C.A.P.

_____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

D I C H I A R A **ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000** *(autocertificazione)*

che non sussistono nei propri confronti *"cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159"* (antimafia).

Il sottoscritto è 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 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto

data _____ FIRMA leggibile _____

(allegare la fotocopia del doc. di identità)