



Amministrazione destinataria  
Comune di San Pellegrino Terme

Ufficio destinatario  
Ufficio SUAP

## Segnalazione certificata di inizio attività per lo svolgimento di trattenimenti presso pubblici esercizi

*Ai sensi dell'articolo 68 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        | 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                       | 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 relazione all'attività con sede operativa in**

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

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

**Insegna****Attività svolta****in precedenza avviata tramite**

|                                                                |                      |                      |                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| <b>Titolo autorizzativo</b>                                    | <b>Protocollo</b>    | <b>Data</b>          | <b>Ente di riferimento</b> |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |
| <input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |

**SEGNALA**

lo svolgimento di trattenimenti

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

**Denominazione trattenimento****Data svolgimento trattenimento****Dalle ore****Alle ore****collocati in****Luogo**

- ☐ luogo chiuso
- ☐ luogo aperto

**Collocazione**

- ☐ suolo privato
- ☐ suolo pubblico

**Titolo autorizzativo**

concessione occupazione suolo pubblico

**Numero concessione****Data****dalle seguenti caratteristiche**

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

**Descrizione trattenimenti****Presenza palco, pedana o altre strutture**

- ☐ no
- ☐ sì

**Affluenza/capienza per la sola attività di pubblico spettacolo, esclusa l'area destinata alla somministrazione**

- ☐ trattenimenti privi di strutture specificatamente destinate allo stazionamento del pubblico (posti a sedere, transenne, recinzioni o altre strutture)
- ☐ trattenimenti con capienza complessiva di pubblico per un massimo di 200 persone

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☒ di rispettare gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di assolvimento tributario e di diritto d'autore

**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**

- ☐ ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico
- ☐ ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)
- ☐ ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico
- ☐ presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico
- ☐ ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- ☐ ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore

### Elenco degli allegati

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

| <input type="checkbox"/> | certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture                                                                                |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da                            |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
|                          | <table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Albo o Ordine di appartenenza</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | Cognome        | Nome                          | Codice Fiscale | Albo o Ordine di appartenenza |  |  |  |  |
| Cognome                  | Nome                                                                                                                                                            | Codice Fiscale | Albo o Ordine di appartenenza |                |                               |  |  |  |  |
|                          |                                                                                                                                                                 |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | valutazione previsionale di impatto acustico<br>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)                         |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)                                                                                     |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                     |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                              |                |                               |                |                               |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | 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.

San Pellegrino Terme

Luogo

Data

Il dichiarante