



Comune di Torri di Quartesolo

Via Roma, 174 – 36040 TORRI DI QUARTESOLO (VI)

Codice Fiscale – Partita Iva : 00530900240

Posta Elettronica Certificata (PEC) : torridiquartesolo.vi@cert.ip-veneto.net

Official Web Site : www.comune.torridiquartesolo.vi.it



Sistema di Qualità Certificato
UNI EN ISO 9001:2008
Certificato n. 9159.CDTQ

AREA 3

SERVIZI AL CITTADINO – ATTIVITA' PRODUTTIVE – SERVIZI INFORMATICI

AL COMUNE DI TORRI DI QUARTESOLO
Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP)
Via Roma, 174
36040 TORRI DI QUARTESOLO (VI)

Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per svolgimento di spettacolo e trattenimento pubblico temporaneo, con riferimento a:

OGGETTO:

art. 68 T.U.LL.P.S.

art. 69 T.U.LL.P.S.

per il giorno:

Il/La Sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
Per i cittadini extracomunitari:			
titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di	in data
per i seguenti motivi			
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
in qualità di:			
<input type="checkbox"/> persona fisica		<input type="checkbox"/> titolare dell'impresa individuale	
<input type="checkbox"/> legale rappresentante		<input type="checkbox"/> procuratore	
<input type="checkbox"/> gestore		<input type="checkbox"/> presidente	

Tipo di Impresa (Ditta individuale, Società, Associazione, ONLUS, Circolo, Parrocchia, Club, ecc.)			
denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

Ufficio: **Attività Produttive**

Responsabile del Procedimento: **Dr. Marco PLECHERO**

Informazioni e visione atti: **Sig.ra Luisa TOMBOLAN**

Telefono: 0444-250205

Fax: 0444-250251

E-mail: commercio@comune.torridiquartesolo.vi.it

SEGNALA

l'inizio dell'attività di uno spettacolo e trattenimento pubblico temporaneo

- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 68, comma 1, secondo periodo, del R.D. 18.06.1931 n. 773, T.U.L.L.P.S.
- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 69, comma 1, secondo periodo, del R.D. 18.06.1931 n. 773, T.U.L.L.P.S.

per l'evento da effettuarsi nell'area/locale denominato/a:

e da adibire a (*descrivere il tipo di manifestazione*):

per il giorno:

dalle ore:

alle ore¹:

per un massimo di 200 (*duecento*) partecipanti.

Per ogni comunicazione contattare il/la Sig./Sig.ra

Cognome			Nome
Telefono	Cellulare	Fax	Indirizzo e-mail

Si informa che il D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del predetto decreto, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente;
2. il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzata;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del procedimento. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria;
4. i dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici che privati, che per conto dell'Amministrazione svolgono trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione;
5. il titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Torri di Quartesolo (VI), con sede in via Roma n. 174 – 36040 Torri di Quartesolo (VI);
6. il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Commercio e Attività Produttive, con sede in via Roma n. 174 – 36040 Torri di Quartesolo (VI);
7. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del citato decreto.

Il/La Sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

quadro Autocertificazione

n. _____ allegati A

Data

Firma

¹ L'attività oggetto delle presente Scia **deve terminare**, a pena di invalidità della Scia stessa, **entro le ore 24:00** della giornata di svolgimento.

Quadro Autocertificazione

Il Sottoscritto, **consapevole** che in caso di falsa attestazione e/o dichiarazione mendace e/o falsità negli atti, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e che qualora, dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), in virtù dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

Relativamente ai requisiti soggettivi:

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965" (antimafia);
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore e tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 T.U.LL.P.S.);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale, nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 T.U.LL.P.S.);
- di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 T.U.LL.P.S.);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- relativamente all'istruzione obbligatoria dei figli, ai sensi dell'art. 12, c. 1, T.U.LL.P.S.
 - ha assolto all'obbligo
 - non è tenuto ad assolvere all'obbligo
 - sta assolvendo all'obbligo

Relativamente ai locali o alle aree sede della manifestazione e all'attività:

- di avere la disponibilità dell'area/locale in cui si svolgerà la manifestazione e delle aree libere destinate allo sfollamento; **a tal fine si allega documento attestante la disponibilità.**
- che la manifestazione sarà svolta in forza della licenza di agibilità per pubblico spettacolo rilasciata in data ____ / ____ / _____, n° _____.** A tal fine il Sottoscritto **dichiara che saranno impiegati i medesimi impianti, attrezzature e modalità di impiego di quelli già autorizzati con la citata licenza di agibilità e relativa relazione tecnica, oltre alle prescrizioni eventualmente ivi previste.**
- che la manifestazione avverrà in luogo aperto ovvero locali** senza l'utilizzo di strutture specificatamente destinate allo stazionamento e/o contenimento del pubblico (recinzioni, transenne, sedie, tribune, panche, ecc.), e che:
 - le attrezzature elettriche, comprese quelle di amplificazione sonora, verranno installate in aree non accessibili al pubblico;
 - saranno attuate ed osservate le disposizioni di cui al Titolo XVIII dell'Allegato al D.M. 19 agosto 1996 relativo alla gestione della sicurezza.

Allega:

- ✓ Fotocopia di valido documento d'identità in corso di validità.
- ✓ Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*).
- ✓ Autocertificazione antimafia mediante sottoscrizione del presente "Quadro Autocertificazione" da parte del richiedente e, nei casi sotto indicati, mediante compilazione e sottoscrizione di modello "Allegato A" da:
 - tutti i soci, **per le società in nome collettivo o società di fatto**;
 - i soci accomandatari, **per le società in accomandita semplice o in accomandita per azioni**;
 - il legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, **per le società cooperative, le società per azioni e le società a responsabilità limitata**;
 - i membri del consiglio di amministrazione e da ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento per i **consorzi e le società consortili**, e dai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;

Ufficio: **Attività Produttive**
Responsabile del Procedimento: **Dr. Marco PLECHERO**
Informazioni e visione atti: **Sig.ra Luisa TOMBOLAN**

Telefono: 0444-250205
Fax: 0444-250251
E-mail: commercio@comune.torridiquarteso.vi.it

- il legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, o dall'amministratore unico (in caso di amministratore unico), **per le società di capitali**;
 - coloro che le rappresentano stabilmente in Italia, **per le società estere con sedi secondarie in Italia**.
- ✓ Dimostrazione della disponibilità degli spazi destinati alla manifestazione (fabbricati o aree pubbliche o private) e delle aree libere destinate allo sfollamento (visura catastale attestante la proprietà, contratto di locazione, comodato, concessione, servitù di passaggio, ecc.).
- ✓ Programma della manifestazione.
- ✓ Versamento dei diritti di istruttoria secondo quanto stabilito dalla Giunta Comunale.

Data

Firma

Allegato A

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998

(Ad esclusione di chi ha compilato il Quadro Autocertificazione, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio d'Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS) - Nel caso i soci siano più di 2, duplicare il presente Allegato A

II/La sottoscritto/a cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
Per i cittadini extracomunitari: titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di	in data
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
In qualità di _____ della Società (indicare la carica posseduta)			
DICHIARA ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 (Autocertificazione)			
<ul style="list-style-type: none">▪ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010▪ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 Legge n. 575/1965" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a 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 DPR n. 445/2000, 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 _____	
		<input type="checkbox"/> Allega copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)	
		<input type="checkbox"/> Allega copia di valido documento d'identità	

II/La sottoscritto/a cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
Per i cittadini extracomunitari: titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di	in data
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
In qualità di _____ della Società (indicare la carica posseduta)			
DICHIARA ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 (Autocertificazione)			
<ul style="list-style-type: none">▪ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010▪ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 Legge n. 575/1965" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a 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 DPR n. 445/2000, 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 _____	
		<input type="checkbox"/> Allega copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)	
		<input type="checkbox"/> Allega copia di valido documento d'identità	

Ufficio: Attività Produttive

Responsabile del Procedimento: Dr. Marco PLECHERO

Informazioni e visione atti: Sig.ra Luisa TOMBOLAN

Telefono: 0444-250205

Fax: 0444-250251

E-mail: commercio@comune.torridiquartesolo.vi.it