

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	<i>Da presentarsi in competente bollo</i>
	<b>AI COMUNE DI VICCHIO</b>

### Istruzioni per l'interessato

<b>Cosa?</b>	Modello per attivare la procedura per la richiesta di uno o più dei seguenti titoli: - autorizzazione di agibilità per locali/impianti di pubblico spettacolo ai sensi dell'art. 80 del TULPS, R.D. 773/1931 e successive modifiche e integrazioni; - autorizzazione per attività di pubblico spettacolo e/o trattenimento ai sensi degli artt. 68 e 69 del TULPS.
<b>Come?</b>	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
<b>Quando?</b>	La richiesta di autorizzazione va presentata in tempo utile tenuto conto che per il rilascio dell'autorizzazione il tempo massimo è di 60 giorni (che riprendono a decorrere nel caso di interruzione per integrazioni).
<b>Copie</b>	1 originale + 3 copie comprensive degli allegati.
<b>Inoltre</b>	<b>Relativamente alla richiesta di autorizzazione di agibilità dei locali/impianti ex art. 80 TULPS:</b> - Per i comuni che <b>non</b> abbiano istituito una propria Commissione di vigilanza per i locali di pubblico spettacolo e devono avvalersi, quindi, della Commissione <u>provinciale</u> di vigilanza per l'espressione del parere preventivo sulla fattibilità del progetto ed eventualmente anche sull'agibilità del locale/impianto a seguito di sopralluogo finale, la documentazione tecnica e planimetrica da allegare al presente modello è quella indicata con Circolare Prefettizia (Prefettura di Firenze – Ufficio Spettacolo) Prot. n. 344/07 – SP del 28.11.2007. L'interessato può disporre delle indicazioni necessarie visitando il sito della Prefettura di Firenze (link Servizi/Autorizzazioni) ovvero direttamente presso lo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune o altro ufficio competente. <u>Per i comuni che abbiano istituito una propria Commissione di vigilanza:</u> le informazioni circa la documentazione tecnica e planimetrica da allegare al presente modello possono essere reperite direttamente presso lo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune o altro ufficio competente.
<b>Riferimenti normativi</b>	Artt. 68, 69 e 80 TULPS (Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza), approvato con Regio Decreto 18.06.1931, n. 773 e successive modifiche e integrazioni; Artt. 141, 141bis e 142 Regio Decreto 06.05.1940, n. 635 (Regolamento di esecuzione del TULPS) e successive modifiche e integrazioni.

**Privacy:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

#### Scheda Sintetica (da compilarsi a cura dell'interessato)

- 1 - Richiedente: \_\_\_\_\_  
 2 – Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 3 – Proprietario immobile: \_\_\_\_\_

**Avvertenza:** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**Il sottoscritto CHIEDE il rilascio del/dei seguente/i titolo/i**  
**(barrare le caselle interessate)**

**[ ] autorizzazione per l'agibilità di locale/impianto di pubblico spettacolo ai sensi dell'art. 80 del TULPS – specificare se trattasi di:**

[ ] Nuovo Locale /Impianto

[ ] Modifiche sostanziali di locale/impianto già autorizzato con il seguente titolo abilitativo (specificare) \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

[ ] Locale/impianto che non subisce alcuna modifica strutturale e nella tipologia di spettacolo, già autorizzato con il seguente titolo abilitativo (specificare) \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

**[ ] autorizzazione per attività di pubblico spettacolo ai sensi degli artt. 68 e/o 69 del TULPS**

[ ] Svolta in locali/impianti già autorizzati ai sensi dell'art. 80 TULPS con il seguente titolo abilitativo (specificare) \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ di cui non si richiede reintestazione

**ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.**

**1. Dati del richiedente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**In qualità di:**

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante: [ ] altro:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**2. Dati degli immobili e dei terreni**

**2.1 Identificazione stradale:**

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_

Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

**2.2 Identificazione catastale:**

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_

Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

### 2.3 Identificazione all'insegna

Insegna d'esercizio \_\_\_\_\_

### 2.4 Precedenti edilizi

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Denuncia di Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Condono Edilizio Legge \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Agibilità/abitabilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### 3. Caratteristiche dei locali/impianti/aree e tipologia di spettacolo/trattenimento

Tipologia di locale (es. cinema, teatro ecc...): \_\_\_\_\_

3.1 Capienza:  pari o inferiore a 200 persone (e pertanto compila e presenta l'allegato B)\*  
 superiore a 200 persone

Capienza complessiva: n. \_\_\_\_\_ persone

3.2 Tipologia di spettacolo/trattenimento (specificare): \_\_\_\_\_

### 4. Procedimenti attivati

Permesso a costruire o DIA edilizia  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Agibilità edilizia  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Valutazione di impatto acustico (VIAC)  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Notifica art. 48 dpr 303/1956  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Procedimenti di prevenzione incendi: \_\_\_\_\_  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Indicare: \_\_\_\_\_  Richiesta e ad oggi non ottenuta  
 Non necessaria  
 Ottenuta (n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Note: \_\_\_\_\_

### 5. Tecnici e professionisti incaricati

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

## 6. Dichiarazioni

**In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato**

### 6.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

### 6.2 Requisiti soggettivi morali

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS, R.D 18 giugno 1931, n. 773.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Legge 575/1965 e successive modifiche e integrazioni (ANTIMAFIA).

**6.2.1** il possesso dei requisiti soggettivi deve essere dichiarato:

- **in caso di società o organismi collettivi**: da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252;
- dal rappresentante (se indicato).

In questo caso ognuno dei soggetti sopra indicati dovrà compilare l'allegato quadro di autocertificazione (Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi).

### 6.3 Requisiti oggettivi

Il sottoscritto dichiara:

[ ] che i locali/impianti di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso e di impatto acustico.

- che la disponibilità dei locali è avvenuta per:

- |                         |                                 |                                |
|-------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| [ ] proprietà           | [ ] affitto                     | [ ] comodato                   |
| [ ] fusione             | [ ] conferimento d'azienda      | [ ] scadenza affitto d'azienda |
| [ ] scissione d'azienda | [ ] scioglimento e conferimento | [ ] per causa morte (eredità)  |
| [ ] altro _____         |                                 |                                |

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- |                         |                                 |                                |
|-------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| [ ] proprietà           | [ ] affitto                     | [ ] comodato                   |
| [ ] fusione             | [ ] conferimento d'azienda      | [ ] scadenza affitto d'azienda |
| [ ] scissione d'azienda | [ ] scioglimento e conferimento | [ ] per causa morte (eredità)  |
| [ ] altro _____         |                                 |                                |

## 7. Rappresentanti

Il titolare individua i soggetti sotto indicati quali rappresentanti, ai sensi dell'art. 8 del TULPS, nell'esercizio dell'attività. Tali soggetti sottoscrivono la presente per accettazione e compilano l'Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**1. Rappresentante (firma per accettazione)**

**2. Rappresentante (firma per accettazione)**

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità  
(in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza  
del dipendente addetto a ricevere la pratica

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità  
(in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza  
del dipendente addetto a ricevere la pratica

**8. Cittadini stranieri**

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

c) di aver inoltrato richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data \_\_\_\_\_

**9. Allegati**

1.  fotocopia non autenticata di un documento di identità dei soggetti che sottoscrivono il modello

2.  Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi di coloro che sottoscrivono il modello preposti all'esercizio dell'attività (titolare, rappresentanti, soci in caso di società come indicato dal DPR 252/1998)

3.  Allegato B – autocertificazione per locali/impianti con capienza pari o inferiore a 200 persone (da presentarsi, comunque, **successivamente** al parere favorevole sulla fattibilità del progetto da parte della Commissione comunale/provinciale di vigilanza).

4.  documentazione tecnica e planimetrica dei locali/impianti prevista per l'espressione del parere sulla fattibilità del progetto da parte della Commissione comunale/provinciale di vigilanza.

5.  Allegato C – autocertificazione per locali/impianti già autorizzati che non subiscono modifiche strutturali e alla tipologia di spettacolo svolta.

6.  Altro (indicare) \_\_\_\_\_

**10. Firme**

**L'interessato**

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità  
(in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza  
del dipendente addetto a ricevere la pratica

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in  
corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del  
dipendente addetto a ricevere la pratica

**ATTENZIONE**

Il rilascio dell'autorizzazione **ai sensi dell'art. 80 del TULPS, indipendentemente dalla capienza del locale/impianto**, è comunque subordinato al parere favorevole di fattibilità del progetto della Commissione comunale/provinciale di vigilanza sui locali di pubblico spettacolo, ad eccezione dei locali/impianti già autorizzati che non subiscono modifiche strutturali e relative alla tipologia di attività di spettacolo svolta.

**Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi**  
(da compilarsi a cura di tutti i soggetti indicati al punto 6.2.1 del presente modello, ove previsti)

**Il sottoscritto, in qualità di (specificare se socio o rappresentante)** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS - Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773, e dalla Legge 575/1965 (ANTIMAFIA), avendone preso visione.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**L'interessato**

\_\_\_\_\_  
**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità  
(in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza  
del dipendente addetto a ricevere la pratica**

## Allegato B – autocertificazione per locali/impianti con capienza pari o inferiore a 200 persone

\*Ai sensi dell'art. 141, comma 2 del R.D. 635/1940, per i locali e gli impianti con capienza complessiva pari o inferiore a 200 persone, le verifiche e gli accertamenti di cui al primo comma (art. 141, comma 1, lettere b, c e d) sono sostituiti, ferme restando le disposizioni sanitarie vigenti, da una relazione tecnica di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo dei geometri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti Industriali che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno.

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

### Il sottoscritto

#### Dati anagrafici del tecnico abilitato alla presentazione della autocertificazione.

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

### ATTESTA

Che il LOCALE/IMPIANTO è rispondente alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno.

Allo scopo allega la seguente documentazione tecnica/grafica/planimetrica (SPECIFICARE DETTAGLIATAMENTE).

### Allegati

1. [ ] \_\_\_\_\_
2. [ ] \_\_\_\_\_
3. [ ] \_\_\_\_\_
4. [ ] \_\_\_\_\_
5. [ ] \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

**Allegato C – autocertificazione per locali/impianti già autorizzati che non subiscono modifiche strutturali e relative alla tipologia di spettacolo svolta**



**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**Il sottoscritto** (vedi dati anagrafici completi nelle pagine precedenti)

**Dati anagrafici del richiedente oppure del tecnico abilitato alla presentazione della autocertificazione.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

richiedente

tecnico abilitato

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- che il LOCALE/IMPIANTO è già stato autorizzato da codesta amministrazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, che si allega in copia.

- che rispetto a quanto già autorizzato il LOCALE/IMPIANTO non subisce modifiche strutturali né relative alla tipologia di spettacolo svolta.

### Allegati

1.  Relazione tecnico-descrittiva del locale e dell'attività svolta

2.  \_\_\_\_\_

3.  \_\_\_\_\_

4.  \_\_\_\_\_

5.  \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

\_\_\_\_\_  
Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica