

**Amministrazione destinataria**

Comune di Scicli

Ufficio destinatario

Ufficio Sportello Unico per le Attività
Produttive e Sviluppo Economico -
Sportello Europa

**Domanda di autorizzazione per accensione falò*****Ai sensi dell'articolo 57 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 *(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	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 relazione****Tipo evento**

- ☐ al pubblico spettacolo
- ☐ all'evento privato

Descrizione

- ☐ che nel corso dello svolgimento dello spettacolo verrà assicurata apposita "squadra antincendio" composta dalle persone di seguito identificate e in possesso di regolare attestato di frequenza al corso per addetto antincendio "livello rischio elevato" organizzato dal competente Comando dei Vigili del Fuoco

Nome	Cognome	Codice fiscale

- ☐ che sarà coadiuvato nelle operazioni di caricamento, collegamento e accensione degli artifici dello spettacolo da propri addetti, i quali sono in possesso di certificato di idoneità ai sensi dell'articolo 101 del Regio Decreto 06/05/1940, n. 635

Nome	Cognome	Codice fiscale

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ | copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area |
| ☐ | domanda per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico |
| ☒ | planimetria con indicata l'esatta ubicazione dell'area oggetto dello spettacolo e riportante: area di sparo, direzione di lancio, limite distanza di sicurezza cui deve essere disposto il pubblico, edifici, costruzioni e strutture di qualsiasi natura esistenti nella zona di sicurezza con riportate le altezze ed evidenziando la presenza di eventuali materiali quali legno, paglia, tela, plastica o simili, zona sosta mezzi e personale di soccorso e antincendio, distanza da area forestale, terreni saldi e terreni pascolivi, zona sosta per il mezzo adibito al trasporto del materiale pirotecnico durante le fasi di allestimento dello spettacolo |
| ☐ | copia della polizza assicurativa di responsabilità civile per l'accensione del falò o fuoco |
| ☒ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| ☐ | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| ☐ | 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.

Scicli

Luogo

Data

il dichiarante