

**Amministrazione destinataria**

Comune di Scicli

Ufficio destinatario

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

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	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 all'attività con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐ SCIA o comunicazione			
☐ altro (specificare)			

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

☐ **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)

☐	certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture								
☒	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						
☒	valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>								
☐	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>								
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento								
☐	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura								
☐	altri allegati <i>(specificare)</i>								

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