

spazio per la protocollazione

Al SUAPE del
COMUNE di FOLIGNO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – SCIA -
PER SPETTACOLI E TRATTENIMENTI PUBBLICI TEMPORANEI
IN LOCALI AL CHIUSO/LUOGHI ALL'APERTO**
(artt. 68/69 T.U.L.P.S. - art. 19 della L. 7/8/1990 n. 241)

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **Sesso** | |

Nato/a a _____ prov. | | | Stato _____

cittadinanza

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il ____/____/____

scadenza | | / | | / | | |

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro

2 – DATI DELL'ASSOCIAZIONE/CIRCOLO/SOCIETA'/DITTA

Denominazione (nome dell'Associazione/Circolo/Società/Ditta)
--

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____

		n. REA							
--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--

(compilare in caso di conferimento di procura)

Denominazione

**ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI SPETTACOLI E TRATTENIMENTI PUBBLICI TEMPORANEI
CHE TERMINANO ENTRO LE ORE 24:00 DEL GIORNO DI INIZIO E CON UN NUMERO DI
PARTECIPANTI INFERIORE/UGUALE A 200**

2

INOLTRA

Segnalazione Certificata di Inizio Attività – SCIA - per l'esercizio di attività di pubblico spettacolo/trattenimento temporaneo, (artt. 68/69 del T.U.L.P.S. - art. 19 della L.

7/8/1990 n. 241)

CARATTERISTICHE DEL PUBBLICO SPETTACOLO/TRATTENIMENTO

TIPOLOGIA (Specificare se trattasi di concerto, trattenimento danzante, D.J. set, sfilata di moda, ecc.):						
DENOMINAZIONE:						
PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____						
SECONDO IL SEGUENTE ORARIO: DALLE ORE _____ ALLE ORE _____						
UBICAZIONE DELL'ATTIVITA' <u>LOCALE AL CHIUSO</u> :						
via, viale, piazza, ecc.						Civico – lettera - interno
dati catastali ¹	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
Superficie del locale al chiuso mq: _____						
titolo di detenzione dei locali	(barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo
CAPIENZA COMPLESSIVA DEL LOCALE AL CHIUSO	1 – <input type="checkbox"/> INFERIORE/UGUALE A 200 PERSONE			2 – <input type="checkbox"/> SUPERIORE A 200 PERSONE		
e, precisamente, N. _____ persone						
UBICAZIONE DELL'ATTIVITA' <u>AREA ALL'APERTO</u> :						
via, viale, piazza, ecc.						
dati catastali ¹	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
Superficie dell'area all'aperto mq: _____						
titolo di detenzione dell'area	(barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo (es. concessione suolo pubblico, ecc.)
CAPIENZA COMPLESSIVA DELL'AREA ALL'APERTO	1 – <input type="checkbox"/> INFERIORE/UGUALE A 200 PERSONE			2 – <input type="checkbox"/> SUPERIORE A 200 PERSONE		
e, precisamente, N. _____ persone						

DICHIARA

1. Ai fini della verifica di agibilità ai sensi dell'art. 80 del T.U.L.P.S. (barrare l'opzione che interessa):

□ - **che trattandosi di spettacoli/trattenimenti TEMPORANEI all'APERTO con impianti soggetti a certificazione di sicurezza, con capienza inferiore o uguale a 200 persone:**

- l'attività è soggetta a relazione tecnica di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività non comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a relativa comunicazione;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a nulla-osta di impatto acustico;

□ - **che trattandosi di spettacoli/trattenimenti TEMPORANEI IN LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO APERTI AL PUBBLICO (già autorizzati ai sensi art. 80 T.U.L.P.S. ma alterando lo stato dei luoghi) con capienza inferiore, uguale a 200 persone:**

- l'attività è soggetta a relazione tecnica di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività non comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a relativa comunicazione;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a nulla-osta di impatto acustico

□ - **che trattandosi di spettacoli/trattenimenti TEMPORANEI IN STRUTTURE DESTINATE AD ALTRE ATTIVITA' E IMPIANTI ALL'APERTO DESTINATI AD ALTRE ATTIVITA', con capienza minore o uguale a 200 persone:**

- l'attività è soggetta a relazione tecnica di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività non comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a relativa comunicazione;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a nulla-osta di impatto acustico

□ - **che trattandosi di spettacoli/trattenimenti TEMPORANEI all'APERTO PRIVE DI STRUTTURE SPECIFICAMENTE DESTINATE ALLO STAZIONAMENTO DEL PUBBLICO:**

- l'attività è soggetta al rispetto del titolo IX della regola tecnica di cui al D.M. 19/08/1996, come da allegata analitica relazione di tecnico abilitato ***contenente idoneità statica delle attrezzature allestite e la dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati nonché l'approntamento e l'idoneità dei mezzi antincendio (applicabile ai pubblici spettacoli di minore rilevanza aventi svolgimento in luoghi e spazi all'aperto utilizzati occasionalmente per attività di pubblico spettacolo, privi di specifiche attrezzature per lo stazionamento/contenimento del pubblico - da presentare in formato digitale - pdf, con preavviso di almeno 30 giorni prima dell'inizio della manifestazione)***;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività non comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a relativa comunicazione;
- *(in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali)* l'attività comporta il superamento delle soglie della zonizzazione comunale, pertanto l'attività è soggetta a nulla-osta di impatto acustico

2. Di essere a conoscenza che ai fini delle procedure autorizzative di prevenzione incendi non si è assoggettati alla disciplina dei controlli di prevenzione incendi previsti dal D.P.R. n. 151 del 01/08/2011 essendo manifestazione di pubblico spettacolo avente carattere di temporaneità

3. **Di far riferimento alle Linee Guida di cui alla Direttiva n. 11001/1/110/(10) – Direttiva Piantedosi** – avente ad oggetto “Modelli organizzativi e procedurali per garantire alti livelli di sicurezza in occasione di manifestazioni pubbliche – Direttiva” per l'individuazione delle misure di contenimento del rischio in **manifestazioni di pubblico spettacolo che si tengono in luoghi all'aperto con peculiari condizioni di criticità** connesse alla tipologia dell'evento, alla conformazione del luogo, al numero e alle caratteristiche dei partecipanti, assoggettate ai procedimenti di cui all'art. 80 del R.D. 18/06/1931, n. 773, costituendo le suddette Linee Guida un utile riferimento integrativo degli aspetti non già ricompresi nelle vigenti norme di sicurezza per esse applicabili;

4. **Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 18 T.U.L.P.S.**, è necessario dare avviso dello svolgimento dell'evento al questore almeno tre giorni prima dell'inizio dello stesso ;

5. **Relativamente alla gestione della sicurezza** (titolo XVIII^a del D.M. 19/08/1996 e s.m.i.) di aver provveduto come da allegato B sezione 1;

6. **Relativamente alla presenza di operatori di sicurezza:**

Verrà garantita la presenza dei seguenti operatori di sicurezza qualificati (come da allegato B sezioni 2 e 3):

- a. N. _____ **operatori addetti alla lotta antincendio e alla gestione dell'emergenza** (numero individuato sulla base della valutazione dei rischi di incendio e conformemente alla pianificazione dell'emergenza, ma comunque non può essere inferiore a due, ai sensi della circolare della Prefettura di Perugia prot. n. 1542 del 08/07/1999;
- b. N. _____ **operatori con funzioni di assistenza all'esodo, all'instradamento e al monitoraggio della manifestazione** (per le manifestazioni al chiuso si applica quanto previsto dal D.M. 6 ottobre 2009 e s.m.i.; per le manifestazioni in luoghi o strutture all'aperto si deve fare riferimento alla Linee Guida allegate alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 1100/1/110(10) del 18/07/2018, che prevedono un operatore ogni 250 persone);

7. **Di aver inviato in data _____ la prevista segnalazione dell'evento/della manifestazione alla Centrale Operativa Unica Regionale 118 “Umbria Soccorso”,** ai sensi delle vigenti disposizioni regionali (Livello di rischio: ☐ - Molto basso/basso, ☐ - Moderato/Elevato, ☐ - Molto elevato). Il servizio sanitario di primo soccorso sarà effettuato come da allegato B sezione 4 (deve essere comunque garantita la presenza di almeno due soccorritori qualificati, muniti di defibrillatore (medici, infermieri o operatori con attestato di qualifica BLS/D esegutori, incorso di validità);

8. **Che è stato redatto il Piano di emergenza e di evacuazione,** contenente la valutazione dei rischi e la pianificazione delle procedure in caso di emergenza, con particolare riferimento ai rischi di incendio e alle relative misure di prevenzione e protezione e di gestione dell'emergenza, ivi comprese le disposizioni comportamentali per gli addetti da osservarsi in caso di necessità (Il Piano di emergenza e di evacuazione deve essere redatto e sottoscritto da tecnico abilitato e firmato anche dall'organizzatore. In caso di manifestazioni in luoghi e strutture all'aperto, il Piano di Emergenza e di evacuazione deve considerare anche gli elementi indicati nelle Linee Guida allegate alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 1100/1/110(10) del 18/07/2018. Il Piano deve essere tenuto a disposizione degli organi di controllo nel luogo di svolgimento della manifestazione.

9. **Che le attività previste durante la manifestazione si svolgeranno nel rispetto delle disposizioni di prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID 19 vigenti nei settori di riferimento;**

10 Altro _____

DICHIARA, infine, (contrassegnare il caso che ricorre):

☐ - Verrà effettuata la somministrazione di alimenti e bevande, per la quale

☐ - è stata presentata, ☐ - verrà presentata, apposita SCIA/NIA;

☐ - Non verrà effettuata la somministrazione di alimenti e bevande;

☐ - (per spettacoli/trattenimenti in locali con capienza inferiore o uguale a 200 persone):

- Che il professionista abilitato incaricato è _____,
tel. _____,
cell. _____, e-mail _____,
Pec _____.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1 Che tutte le informazioni sopra riportate nelle sezioni compilate sono veritiere.
- 2 Di essere a conoscenza di tutti gli adempimenti previsti dalla legge in relazione all'esercizio della presente attività.
- 3 Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Dlgs 159/2011 e s.m.i. (antimafia) e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773);
- 4 Che relativamente ai locali di esercizio sono rispettati i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche;
- 5 Che per i locali e l'intero complesso di pubblico spettacolo sono rispettate le vigenti disposizioni in materia di gestione della sicurezza, antincendio, gestione dell'emergenza.
- 6 Di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____

La segnalazione certificata di Inizio Attività è efficace e valida, per il periodo indicato, solo se completa delle dichiarazioni e degli allegati obbligatori richiesti: l'attività può essere sospesa o revocata in qualsiasi momento per motivi d'ordine e sicurezza pubblica o per abuso da parte del titolare.

La stessa verrà inviata alle Autorità competenti, che potranno effettuare i controlli durante lo svolgimento della manifestazione.

ALLEGATI
<input type="checkbox"/> (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
<input type="checkbox"/> Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari
<input type="checkbox"/> Procura/delega (nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione)
<input type="checkbox"/> (obbligatorio) Planimetria dei locali e/o dell'area utilizzata a firma di tecnico abilitato con indicazione delle strutture fisse e mobili
<input type="checkbox"/> (obbligatorio) Programma delle attività
<input type="checkbox"/> per spettacoli/trattenimenti temporanei <u>all'aperto con impianti soggetti a certificazione di sicurezza, con capienza inferiore o uguale a 200 persone</u> , per spettacoli/trattenimenti temporanei <u>in strutture destinate ad altre attività o impianti all'aperto destinati ad altre attività</u> , con capienza inferiore o uguale a 200 persone e per spettacoli/trattenimenti temporanei in locali di pubblico spettacolo aperti al pubblico (già autorizzati ai sensi art. 80 T.U.L.P.S. ma con alterazione dello stato dei luoghi con capienza inferiore o uguale a 200 persone:
<ul style="list-style-type: none"> - <u>relazione tecnica</u> di un professionista iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri che attesta la rispondenza del locale o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'interno; - <u>documentazione tecnica</u> relativa agli impianti utilizzati (imp. Elettrico, cucine, ecc.); (ove presenti) - <u>dichiarazioni di conformità relative agli impianti utilizzati</u> (imp. Elettrico, eventuali strutture installate, ecc...) da parte di ditta abilitata: _____; (ove presenti) - prima dell'inizio della manifestazione relazione asseverata del professionista trasmessa al Comune dopo la conclusione degli allestimenti attestante la conformità di quanto realizzato al progetto e alle norme di legge
<input type="checkbox"/> in caso di verifica di agibilità di pubblico spettacolo da parte della C.C.V.P.S. o C.P.V.P.S. già effettuata in data _____:
- <u>Dichiarazione dell'organizzatore</u> , nei modi e nelle forme previste dal DPR 445/2000, che i locali/impianti utilizzati non hanno subito modifiche (l'agibilità ex art. 80 del T.U.L.P.S. ha validità due anni);
<input type="checkbox"/> per spettacoli/trattenimenti temporanei in aree all'aperto (non recintate), prive di strutture specificatamente destinate allo stazionamento del pubblico e quindi <u>applicabilità del Tit. IX della Regola tecnica allegata al D.M. 19/08/1996</u> , da produrre con preavviso di almeno 30 giorni rispetto all'inizio della manifestazione/evento:
- <u>relazione di tecnico abilitato</u> evidenziante la rispondenza a quanto previsto dal D.M. 19/08/1996 (la idoneità statica delle strutture allestite e la dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati, a firma di tecnici abilitati, nonché l'approntamento e l'idoneità dei mezzi antincendio);
<input type="checkbox"/> Copia dell'avviso di svolgimento della manifestazione inoltrato alla Questura di Perugia, con ricevuta di avvenuta consegna;
<input type="checkbox"/> Modello dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011 (solo per le società) ALLEGATO A* ;
<input type="checkbox"/> Piano di emergenza e di evacuazione , che in caso di manifestazioni in luoghi e strutture all'aperto deve considerare anche gli elementi indicati nelle Linee Guida allegate alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 1100/1/110(10)) – Direttiva Piantedosi del 18/07/2018.
<input type="checkbox"/> istanza e documentazione di impatto acustico, (in caso di diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali) a firma di tecnico competente, ai sensi della vigente normativa in materia se si superano le soglie della zonizzazione comunale o, nel caso in cui l'attività comporti emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal Piano di Zonizzazione Acustica Comunale, comunicazione a firma di tecnico abilitato attestante il non superamento di detti limiti (per informazioni contattare l'ufficio Ambiente dell'Ente);
<input type="checkbox"/> (obbligatorio) <u>Dichiarazione</u> , a firma del richiedente l'autorizzazione, relativa all'individuazione del responsabile della sicurezza del locale, degli addetti alla lotta e alla vigilanza antincendio, ecc, come da ALLEGATO B
<input type="checkbox"/> (eventuale) Delegato alla gestione, come da ALLEGATO C
<input type="checkbox"/> (eventuale) Istanza di occupazione suolo pubblico
<input type="checkbox"/> (eventuale) richiesta di chiusura al traffico di aree pubbliche
<input type="checkbox"/> Altro.

***Avvertenze**

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA - D. Lgs. 159/2011, Art. 85

(Istruzioni per la compilazione)

Soggetti sottoposti alla verifica antimafia

1. La documentazione antimafia, se si tratta di **imprese individuali**, deve riferirsi **al titolare ed al direttore tecnico**, ove previsto.
2. La documentazione antimafia, se si tratta di **associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese**, deve riferirsi, oltre che **al direttore tecnico**, ove previsto:
 - a) per le **associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza**;
 - b) per le **società di capitali anche consortili** ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le **società cooperative, di consorzi cooperativi**, per i **consorzi** di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al **legale rappresentante** e agli **eventuali altri componenti l'organo di amministrazione**, nonché **a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento**, ed **ai soci o consorziati** per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
 - c) per le **società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro**, ovvero **al socio in caso di società con socio unico**;
 - d) per i **consorzi** di cui all'articolo 2602 del codice civile e per i **gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate**;
 - e) per le **società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci**;
 - f) per le **società in accomandita semplice, ai soci accomandatari**;
 - g) per le **società di cui all'articolo 2508 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato**;
 - h) per i **raggruppamenti temporanei di imprese, alle imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero**, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti;
 - i) per le **società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie**.
- 2-bis. Oltre a quanto previsto dal precedente comma 2, **per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'articolo 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.**
- 2-ter. Per le **società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato**, la documentazione antimafia deve riferirsi **a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa**.
- 2-quater. Per le **società di capitali di cui alle lettere b) e c) del comma 2, concessionarie nel settore dei giochi pubblici**, oltre a quanto previsto nelle medesime lettere, la documentazione antimafia deve riferirsi anche ai soci persone fisiche che detengono, anche indirettamente, una partecipazione al capitale o al patrimonio superiore al 2 per cento, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. Nell'ipotesi in cui i soci persone fisiche detengano la partecipazione superiore alla predetta soglia mediante altre società di capitali, la documentazione deve riferirsi anche al legale rappresentante e agli eventuali componenti dell'organo di amministrazione della società socia, alle persone fisiche che, direttamente o indirettamente, controllano tale società, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. La documentazione di cui al periodo precedente deve riferirsi anche al coniuge non separato.
3. **L'informazione antimafia, oltre che ai soggetti di cui ai commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater, deve riferirsi anche ai familiari conviventi.**

Allegato A

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate
all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011**
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

Il/La sottoscritto/a									
cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
								<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 soli cittadini non comunitari)	cittadinanza				permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio	
	rilasciato da				motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

☒ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)

☒ di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Allegato A

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate
all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011**
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

Il/La sottoscritto/a									
cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
								<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 soli cittadini non comunitari)	cittadinanza				permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio	
	rilasciato da				motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

☒ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)

☒ di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

**Allegato B
Sezione 1****GESTIONE DELLA SICUREZZA** (di cui al titolo XVIII del D.M. 19/08/1996 e s.m.i.)

II/La sottoscritto/a									
cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
								<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 soli cittadini non comunitari)		cittadinanza			permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio	
		rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)	

in qualità di

- ☐ Titolare impresa
☐ Legale rappresentante
☐ Altro
dell'Associazione/Circolo/Società/Ditta

1. ☐ Assume in proprio la responsabilità della gestione della sicurezza ai sensi del d.m.19/08/1996 e assicura la propria presenza per l'intera durata della manifestazione;;

2. ☐ Nomina gestore della sicurezza ai sensi del d.m.19/08/1996 il sig..

cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
								<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		
Professione:									

II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____	Firma per accettazione
Data _____	Firma

**Allegato B
Sezione 2****ADDETTI ANTINCENDIO E GESTIONE DELL'EMERGENZA**

Sono i signori di seguito indicati, che saranno sempre presenti per l'intera durata della manifestazione e comunque fino al completo deflusso del pubblico (almeno due soggetti)

cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
								<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
Attestati: Corso per attività a rischio di incendio medio/elevato – Verbale di idoneità tecnica n. ____ del ____ Attestato di idoneità tecnica rilasciato in data _____			
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.			
Data _____		Firma per accettazione	
Data _____		Firma	

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <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
Attestati: Corso per attività a rischio di incendio medio/elevato – Verbale di idoneità tecnica n. ____ del ____ Attestato di idoneità tecnica rilasciato in data _____			
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.			
Data _____		Firma per accettazione	
Data _____		Firma	

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <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
Attestati: Corso per attività a rischio di incendio medio/elevato – Verbale di idoneità tecnica n. ____ del ____ Attestato di idoneità tecnica rilasciato in data _____			
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.			
Data _____		Firma per accettazione	
Data _____		Firma	

ADDETTI AI SERVIZI DI CONTROLLO PER LE MANIFESTAZIONI AL CHIUSO (D.M. 06/10/2009 e s.m.i.)

cognome															nome																													
luogo di nascita															provincia o stato estero di nascita															data di nascita														
codice fiscale															cittadinanza															sesso <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														
<input type="checkbox"/> Proprio personale iscritto nell'elenco tenuto dalla Prefettura di _____ <u>Allegare</u> attestato di iscrizione nell'apposito elenco tenuto dalla Prefettura U.T.G. N. _____ del _____																																												
<input type="checkbox"/> Personale dipendente da istituto di vigilanza/istituto di investigazioni/società denominata _____ autorizzato ai sensi dell'art. 134 del T.U.L.P.S. <u>Allegare</u> copia dell'accettazione dell'incarico da parte dell'istituto/società																																												
<i>Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</i>																																												
Data _____																				Firma per accettazione																								
Data _____																				Firma																								

cognome										nome																			
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita									
codice fiscale										cittadinanza										sesso <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									
<input type="checkbox"/> Proprio personale iscritto nell'elenco tenuto dalla Prefettura di _____ <u>Allegare</u> attestato di iscrizione nell'apposito elenco tenuto dalla Prefettura U.T.G. N. _____ del _____																													
<input type="checkbox"/> Personale dipendente da istituto di vigilanza/istituto di investigazioni/società denominata _____ autorizzato ai sensi dell'art. 134 del T.U.L.P.S. <u>Allegare</u> copia dell'accettazione dell'incarico da parte dell'istituto/società																													
<i>Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.</i>																													
Data _____															Firma per accettazione														
Data _____															Firma														

**Allegato B
Sezione 3****ADDETTI AI SERVIZI DI CONTROLLO PER LE MANIFESTAZIONI
ALL'APERTO** (D.M. 06/10/2009 e s.m.i. e Circolare del Ministero dell'Interno n. 1100/1/110(10) del 18/07/2018)

cognome										nome																			
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita									
codice fiscale										cittadinanza										sesso									
																				<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									

- A) ☐ Proprio personale iscritto nell'elenco tenuto dalla Prefettura di _____**
Allegare attestato di iscrizione nell'apposito elenco tenuto dalla Prefettura U.T.G. N. _____ del _____
- ☐ **Personale dipendente da istituto di vigilanza/istituto di investigazioni/società denominata _____ autorizzato ai sensi dell'art. 134 del T.U.L.P.S.**
Allegare copia dell'accettazione dell'incarico da parte dell'istituto/società
- B) ☐ Iscritti ad Associazioni di Protezione Civile riconosciute nonché personale in quiescenza già appartenente alle Forze dell'ordine, alle Forze armate, ai Corpi dei Vigili Urbani, dei Vigili del Fuoco, al Servizio Sanitario ovvero altri operatori in possesso di adeguata formazione in materia per i quali sia stata attestata l'idoneità psico-fisica**
Allegare documentazione comprovante il possesso dei requisiti indicati. (l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle suddette finzioni deve essere attestata da medico competente o dal Servizio di Medicina legale della ASL)
- C) ☐ Addetti alla lotta all'incendio e alla gestione dell'emergenza, formati con corsi di livello C (rischio elevato) ai sensi del DM 10/03/1998 e abilitati ai sensi dell'art. 3 della L. 609/96**
Allegare copia degli attestati di idoneità tecnica in corso di validità
N.B. deve trattarsi di soggetti diversi da quelli preposti alla lotta antincendio e alla gestione dell'emergenza indicati nell'Allegato B Sezione 2.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma per accettazione

Data _____

Firma

cognome										nome																			
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita									
codice fiscale										cittadinanza										sesso									
																				<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									

- A) ☐ Proprio personale iscritto nell'elenco tenuto dalla Prefettura di _____**
Allegare attestato di iscrizione nell'apposito elenco tenuto dalla Prefettura U.T.G. N. _____ del _____
- ☐ **Personale dipendente da istituto di vigilanza/istituto di investigazioni/società denominata _____ autorizzato ai sensi dell'art. 134 del T.U.L.P.S.**
Allegare copia dell'accettazione dell'incarico da parte dell'istituto/società

B) ☐ Iscritti ad Associazioni di Protezione Civile riconosciute nonché personale in quiescenza già appartenente alla Forze dell'ordine, alle Forze armate, ai Corpi dei Vigili Urbani, dei Vigili del Fuoco, al Servizio Sanitario ovvero altri operatori in possesso di adeguata formazione in materia per i quali sia stata attestata l'idoneità psico-fisica

Allegare documentazione comprovante il possesso dei requisiti indicati. (l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle suddette funzioni deve essere attestata da medico competente o dal Servizio di Medicina legale della ASL)

C) ☐ Addetti alla lotta all'incendio e alla gestione dell'emergenza, formati con corsi di livello C (rischio elevato) ai sensi del DM 10/03/1998 e abilitati ai sensi dell'art. 3 della L. 609/96

Allegare copia degli attestati di idoneità tecnica in corso di validità

N.B. deve trattarsi di soggetti diversi da quelli preposti alla lotta antincendio e alla gestione dell'emergenza indicati nell'Allegato B sezione 2.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma per accettazione

Data _____

Firma

Allegato B Sezione 4

ADDETTI SERVIZIO SANITARIO DI PRIMO SOCCORSO

cognome										nome																																							
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita																													
codice fiscale										cittadinanza										sesso																													
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								<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																													

Attestato:
rilasciato in data _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma per accettazione

Data _____

Firma

cognome										nome																																							
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita																													
codice fiscale										cittadinanza										sesso																													
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								<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																													

Attestato: rilasciato in data _____	
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.	
Data _____	Firma per accettazione
Data _____	Firma

Allegato C				(eventuale) DELEGATO ALLA GESTIONE			
Il/La sottoscritto/a							
cognome				nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita			data di nascita		
codice fiscale		cittadinanza			sesso		
					<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 soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio		
	rilasciato da	motivo del soggiorno		valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)		
ACCETTA la gestione dell'attività di pubblico spettacolo che gli è stata delegata. A tal fine DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia) <input checked="" type="checkbox"/> di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773) Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. Allega fotocopia di valido documento d'identità. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.							
Data _____		Firma per accettazione					
Data _____		Firma					

COMUNE DI FOLIGNO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.Lgs.

30/06/03, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con il presente avviso si informa che:

Titolare del trattamento è il Comune di Foligno, nella persona del Sindaco;

Responsabile Protezione Dati (R.D.P.) è l'avv. Annalisa Luciani pec: avvannalisaluciani@puntopec.it - telefono: 0744 903125 - mobile: 3334970569;

I dati contenuti nelle domande di partecipazione saranno utilizzati esclusivamente in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono forniti e per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;

Il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la presentazione della domanda;

I dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione salvo quelle previsto per l'adempimento degli obblighi di legge; i dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice privacy);

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;

In ogni momento potrà essere esercitato, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
 - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
 - d) ottenere la limitazione del trattamento;
 - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
 - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
 - g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
 - h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
 - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
 - j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____