



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA  
INIZIO ATTIVITA'  
MANIFESTAZIONE TEMPORANEA  
PUBBLICO SPETTACOLO**  
*(Art 19 L.241/90 – Artt 68 e 69 T.U.L.P.S.)*

**Protocollo**

*Inviare tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di  
Capannori – SUAP – pratiche on line – Portale AIDA 2015*

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ per il motivo \_\_\_\_\_

(solo per i cittadini extracomunitari)

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- Incaricato alla presentazione della pratica SUAP (si compila in questo caso procura speciale **allegato B**)
- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante
- Presidente pro-tempore dell'Associazione/Circolo

**DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)**

Ragione sociale/Associazione \_\_\_\_\_

Affiliata/o all'Ente azionale \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita I.V.A \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*

**Trasmette**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA di INIZIO ATTIVITA'**

*ai sensi della Legge 241/90*

per **MANIFESTAZIONE TEMPORANEA di PUBBLICO SPETTACOLO**

*ai sensi degli art. 68 e 69 del T.U.L.P.S.*

Per lo svolgimento della manifestazione temporanea **denominata:**

\_\_\_\_\_

che si svolgerà nel Comune di Capannori nella frazione di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_ nell'orario compreso dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
avente ad oggetto le seguenti attività, come risulta dalla relazione tecnica allegata  
(breve descrizione) \_\_\_\_\_

---

---

su area:

- Pubblica per la quale è stata ottenuta la Concessione di suolo pubblico;
- Privata di cui ha la disponibilità;

### **a tal fine DICHIARA**

- che non occorre il parere della Commissione Comunale di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo;
- che la capienza massima della manifestazione sarà inferiore alle 200 persone;
- che la manifestazione terminerà entro le 24 ore del giorno di inizio;

#### **che la manifestazione:**

- è svolta senza somministrazione di alimenti e bevande;
- è svolta con somministrazione di alimenti e bevande e che, a tal fine, si provvede a presentare contestualmente:
- Segnalazione Certificata Inizio Attività per manifestazione temporanee ai sensi dell'art. 45 della L.R. 28/2005;
- Notifica dell'attività alimentare – Regolamento CE n. 852/04;

#### **che la manifestazione:**

- è svolta nel rispetto dei limiti di rumorosità consentiti dalla normativa vigente;
- oppure è stata ottenuta l'Autorizzazione in deroga ai limiti acustici, oggetto di parere da parte dell'Azienda USL o dell'Ufficio Ambiente del Comune;

- **che nell'ambito della manifestazione verranno svolte le seguenti ulteriori attività per le quali sono stati richiesti i necessari titoli autorizzativi:**

installazione attrazione spettacolo viaggiante denominata \_\_\_\_\_  
gestita dal Sig. \_\_\_\_\_ come da Licenza art. 69 TULPS  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ codice  
identificativo dell'attrazione \_\_\_\_\_;

mercato ambulante, svolto nell'area indicata nella planimetria, dalla ore \_\_\_\_\_ alle ore composta da  
n. \_\_\_\_\_ banchi di cui n. \_\_\_\_\_ operatori commerciali su aree pubbliche e n. \_\_\_\_\_ banchi  
arti e mestieri ai sensi della L.r. 28/2005 e del Regolamento Comunale per il commercio su aree  
pubbliche;

### **DICHIARA inoltre:**

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui agli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S., R.D. 773/1931;
- di essere a conoscenza che nei confronti degli altri soci sottoelencati non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui agli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S., R.D. 773/1931

*In alternativa a tale dichiarazione i singoli soci compilano l'allegato A*

### **ALLEGA la seguente documentazione**

1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
2. Allegato procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.
3. Relazione redatta da tecnico abilitato descrittiva della manifestazione avente le caratteristiche di cui al D.M. 19 agosto 1996.
4. Planimetria dell'area della manifestazione
5. Collaudi delle strutture ed degli impianti installati.

### **GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI**

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Capannori, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

## Allegato A

### DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

*Il sottoscritto:*

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.*

\_l\_ sottoscritt\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in possesso del permesso /carta di soggiorno rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ (solo per i cittadini extracomunitari)

### DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui agli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S., R.D. 773/1931;

Capannori \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

## Allegato Procura Speciale

<b>PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA</b>
--

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

### Beneficiario della presente istanza

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto*

### Dichiara

di conferire al Sig. \_\_\_\_\_

Procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) del Comune di Capannori la pratica per l'attivazione del presente procedimento.

Capannori, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
*(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)*