

## Sportello Unico per le Attività Produttive - c/o Unione Montana dei Comuni Valli Chisone e Germanasca

SEGNALA	Procedimento
<b>Realizzazione spettacoli dal vivo (che si svolgono tra le ore 8 e le ore 23 del giorno di inizio e con un numero di partecipanti non superiore a 1000)</b>	<b>SCIA per la realizzazione di spettacoli dal vivo (che si svolgono tra le ore 8 e le ore 23 del giorno di inizio e con un numero di partecipanti non superiore a 1000)</b>

### Scheda anagrafica

#### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome	Cod.Fiscale

Sesso	Luogo di nascita	Provincia

Stato di nascita	Data di nascita	Cittadinanza

Se cittadino non UE  
estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
scadenza \_\_\_\_\_

Residente in	Provincia	Stato

Indirizzo	Numero civico

C.A.P.	PEC / posta elettronica	Telefono fisso/cellulare

In qualità di		
<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Altro _____

#### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)	Forma giuridica	Codice fiscale/P.Iva

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_  
 non ancora iscritta (si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio va effettuata entro 30 giorni dall'avvio)  
 non necessita di iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A.

Con sede legale in:

Comune	Provincia	Stato

Indirizzo	Numero civico

C.A.P.	PEC / posta elettronica	Telefono fisso/cellulare

### 3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice fiscale
Nato/a a	Provincia	Stato di nascita
Data di nascita		
Residente in	Provincia	Stato
Indirizzo		Numero civico
C.A.P.	PEC / posta elettronica	Telefono fisso/cellulare

in qualità di

<input type="checkbox"/> Procuratore/delegato	<input type="checkbox"/> Agenzia per le imprese	Denominazione _____
---	---	---------------------

Si dichiara di essere consapevole che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell'eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

#### Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

**Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:**

**Titolare del trattamento: Unione Montana dei Comuni delle Valli Chisone e Germanasca – [info@pec.unionevallichisonegermanasca.it](mailto:info@pec.unionevallichisonegermanasca.it)**

##### Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

##### Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

##### Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

##### Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte all'Unione Montana dei Comuni delle Valli Chisone e Germanasca indirizzo mail [info@pec.unionevallichisonegermanasca.it](mailto:info@pec.unionevallichisonegermanasca.it). Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale dell'Unione.

##### Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI

SCIA per la realizzazione di spettacoli dal vivo (che si svolgono tra le ore 8 e le ore 23 del giorno di inizio e con un numero di partecipanti non superiore a 1000)

dichiarazione luogo di svolgimento

Comune di	
località	CAP
via/viale/piazza	numero civico

di effettuare, ai sensi dell'art. 38-bis del D. Legge 76/2020 uno spettacolo dal vivo che comprende la seguente attività culturale:

Denominazione evento.....

teatro     musica     danza     musical     altro (specificare).....

data evento	dalle ore	dalle ore

n° partecipanti all'evento

N.B. Ai sensi dell'art. 38-bis del Decreto Legge 76/2020 convertito con modificazioni dalla Legge 120/2020, ed al D.L. 24/2022 convertito con modificazioni dalla L. 52/2022, fino al 31/12/2022 sono soggetti a Segnalazione Certificata di Inizio Attività ai sensi dell'art. 19 della L. 241/90, **gli eventi fino ad un massimo di 1000 partecipanti che si svolgono in un orario compreso tra le ore 8 e le ore 23 del giorno di inizio**, con esclusione dei casi in cui sussistono vincoli ambientali, paesaggistici o culturali nel luogo in cui si svolge lo spettacolo.

che, in relazione alla natura del luogo di svolgimento, la manifestazione si svolgerà all'aperto in un'area non soggetta a vincoli ambientali, paesaggistici o culturali:

<input type="checkbox"/> privata	<input type="checkbox"/> pubblica
----------------------------------	-----------------------------------

riferimenti catastali

<input type="checkbox"/> NCT	<input type="checkbox"/> NCEU
------------------------------	-------------------------------

foglio	mappale	subalterno

DI CUI HA LA DISPONIBILITA' A TITOLO DI:

<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione
------------------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> altro	specificare

[ ] in area pubblica  
[ ] per la quale si possiede già la concessione di suolo pubblico n. .... del .....

totale mq

che, per quanto riguarda l'area e gli allestimenti utilizzati e relativamente alla pubblica sicurezza ex art. 80 TULPS

**allega la 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 corrispondenza del luogo dove si svolge lo spettacolo alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministro dell'Interno **(ALLEGATO OBBLIGATORIO)**

che ai fini dell'assistenza medica e della prevenzione incendi il servizio sarà assicurato con le seguenti modalità:

l'assistenza medica o la disponibilità di immediato intervento sarà assicurata da (specificare)

**per la prevenzione incendi il sottoscritto dichiara che:**

- il servizio sarà assicurato da personale adeguatamente formato con il seguente responsabile:

nome e cognome	C.F.

nato/a a	prov.	il giorno

residente nel Comune di	via, viale, piazza	numero civico

- l'attività prevista non è soggetta a SCIA per la Prevenzione incendi;
- allega la SCIA per la Prevenzione incendi;
- di possedere il Certificato di Prevenzione Incendi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- di aver già presentato la SCIA di prevenzione incendi (indicare gli estremi) \_\_\_\_\_;

si impegna inoltre a rispettare le misure di Safety e Security indicate dalla normativa vigente (e, se necessario, allegare la relativa documentazione)

IL/ LA SOTTOSCRITTO/ A

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti 'cause di divieto, di decadenza o di sospensione' di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11 (antimafia);

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773, e cioè: '- di non avere riportate condanne a pene restrittive della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo ovvero, nel caso, di aver ottenuto la riabilitazione; - di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza; - di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta, e di non essere capace di obbligarsi;

di essere a conoscenza della legge 22.04.1941 n. 633 e s.m.i. in materia di tutela del diritto d'autore (SIAE) nonché della normativa in materia di assicurazione generale obbligatoria per i lavoratori dello spettacolo (ENPALS)

che, per quanto riguarda l'inquinamento acustico:

- che non verranno utilizzati impianti di diffusione sonora e non verrà effettuata diffusione di musica con l'utilizzo di strumenti musicali;
- che ha già ottenuto l'autorizzazione in deroga n. .... del ..... riguardo i limiti del D.P.C.M. 14.11.1997 e s.m.i.;
- che si impegna a rispettare i limiti di rumorosità previsti dalla normativa vigente in materia ed, in particolare, a non superare i limiti stabiliti dal D.P.C.M.14.11.97 e s.m.i.

di essere a conoscenza che, nel caso di luoghi e spazi all'aperto utilizzati occasionalmente e privi di specifiche attrezzature per lo stazionamento del pubblico, dopo **l'installazione delle strutture e degli impianti dovrà essere presentata la documentazione riguardante:**

- la idoneità statica delle strutture allestite;
- la dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati, a firma di tecnici abilitati;
- l'approntamento e l'idoneità dei mezzi antincendio.

**Allega copia di valido documento d'identità**

**Firma**

.....

**che gli altri soggetti elencati all'art. 85 del D.L.vo 159/2011 (soci, amministratori, componenti il collegio sindacale ecc.) coinvolti nel procedimento sono i seguenti:**

cognome	nome	carica posseduta
cognome	nome	carica posseduta
cognome	nome	carica posseduta

**i quali compilano l'allegato A "Dichiarazione di altre persone art. 85"**

<b>Allegato A</b> - <b>Dichiarazioni di altre persone</b> - <b>amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D. Lgs. 159/2011</b>				
<b>Il/La sottoscritto/a</b>				
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	
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
<b>DICHIARA</b> che non sussistono nei propri confronti 'cause di divieto, di decadenza o di sospensione' di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11 (antimafia);  di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773, e cioè: '- di non avere riportate condanne a pene restrittive della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo ovvero, nel caso, di aver ottenuto la riabilitazione; - di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza; - di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta, e di non essere capace di obbligarci;				
<i>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, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.</i> <b>Allega copia di valido documento d'identità.</b>				
				<b>Firma</b>

