

Comune di Padova Protocollo generale n° _____ del ____/____/____
--

Spazio per l'apposizione della Marca da bollo da € 16,00 n° _____ Escluse ONLUS (con presentazione di idonea certificazione) ed enti pubblici
--

UFFICIO AGIBILITA' PUBBLICO SPETTACOLO c/o SETTORE SICUREZZA, SALUTE E PREVENZIONE Iscrizione nell'elenco ministeriale delle attività spettacolari di cui all'art.4 della Legge 18 marzo 1968, n° 337. Ai sensi dell'art. 8 del D.M. 18/05/2007 "Norme di sicurezza per le attività di spettacolo viaggiante"

AL COMUNE DI PADOVA
 SETTORE SICUREZZA, SALUTE E PREVENZIONE – Ufficio agibilità Pubblico Spettacolo
 Via N. Tommaseo, 60 – 35131 Padova
 e-mail: agibilitapubblicospettacolo@comune.padova.it

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 cittadini extracomunitari:			
titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di	in data
per i seguenti motivi			
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
in qualità di:			
<input type="checkbox"/> legale rappresentante		<input type="checkbox"/> titolare dell'impresa individuale	

Tipo di Impresa (Ditta individuale, Società, Associazione, ONLUS, Circolo, Parrocchia, Club, ecc.)			
denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

Volendo effettuare l'attività di spettacolo viaggiante denominata ⁽¹⁾ _____

CHIEDE

alla C.C.V.L.P.S. al fine dell'iscrizione nell'elenco ministeriale ex art. 4 L. 337/68:

- ⇒ la verifica dell'idoneità della documentazione allegata, sottoscritta da professionista abilitato, direttamente o tramite apposita certificazione da parte di organismo di certificazione accreditato;
- ⇒ di sottoporre l'attività ad un controllo di regolare funzionamento nelle ordinarie condizioni di esercizio e di accertare l'esistenza di un verbale di collaudo redatto da professionista abilitato o di apposita certificazione da parte di organismo di certificazione accreditato.

Tale controllo viene richiesto a partire dal giorno _____ / _____ / _____ .

(1) *precisare la tipologia dell'attività, specificandone denominazione, caratteristiche e modalità relative.*

Oggetto Protocollo n. 1432

Localizzazione dell'intervento

L'attrazione oggetto della presente richiesta è ubicata nel Comune di Padova,

in via, viale, piazza, ecc.

numero civico

Per ogni comunicazione contattare il/la Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Telefono

Cellulare

Fax

Indirizzo e-mail

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

- i dati personali raccolti sono necessari per le finalità previste dalla normativa in materia e che il trattamento è effettuato dal Comune di Padova, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ed il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria;
- i dati saranno oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, commi 2 e 3, del D.Lgs. 196/2003;
- in ogni caso il sottoscritto potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

quadro Autocertificazione

n° _____ allegati **A**

Data

Firma

Quadro Autocertificazione

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

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 (Autocertificazione)

Relativamente ai requisiti soggettivi:

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965" (antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Allega:

- ✓ Fotocopia di valido documento d'identità in corso di validità;
- ✓ Copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- ✓ Autocertificazione antimafia mediante sottoscrizione del presente "Quadro Autocertificazione" da parte del richiedente e, nei casi sotto indicati, mediante compilazione e sottoscrizione di modello "Allegato A" da:
 - tutti i soci, **per le società in nome collettivo o società di fatto**;
 - i soci accomandatari, **per le società in accomandita semplice o in accomandita per azioni**;
 - il legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, **per le società cooperative, le società per azioni e le società a responsabilità limitata**;
 - i membri del consiglio di amministrazione e da ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento per i **consorzi e le società consortili**, e dai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
 - il legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, o dall'amministratore unico (in caso di amministratore unico), **per le società di capitali**;
 - coloro che le rappresentano stabilmente in Italia, **per le società estere con sedi secondarie in Italia**;
- ✓ Documentazione tecnica illustrativa e certificativa **in originale e in duplice copia**, atta a dimostrare la sussistenza dei requisiti tecnici di cui all'art. 3 del DM 18/5/2007 (*"Ogni nuova attività di spettacolo viaggiante, fatti salvi gli adempimenti previsti da specifiche regole tecniche di prevenzioni incendi, deve essere, ai fini della sicurezza, progettata, costruita, collaudata ed utilizzata secondo quanto previsto dalle norme di buona tecnica emanate dagli organismi di normalizzazione nazionali o europei o, in assenza, da standard di buona tecnica di riconosciuta validità"*);
- ✓ **Duplica copia** del manuale d'uso e manutenzione, redatto dal costruttore, con le istruzioni complete incluse quelle relative al montaggio e smontaggio, al funzionamento ed alla manutenzione (in lingua italiana ovvero accompagnata da una traduzione ufficiale in italiano);
- ✓ **Duplica copia** del libretto dell'attività (in lingua italiana ovvero accompagnata da una traduzione ufficiale in italiano).

Data

Firma

Allegato A

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998

(Ad esclusione di chi ha compilato il Quadro Autocertificazione, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio d'Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS) - Nel caso i soci siano più di 2, duplicare il presente Allegato A

II/La sottoscritto/a cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <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
Per i cittadini extracomunitari: titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di	in data
per i seguenti motivi			
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
In qualità di _____ della Società (indicare la carica posseduta)			
DICHIARA ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 (Autocertificazione)			
<ul style="list-style-type: none">▪ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010▪ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 Legge n. 575/1965" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a è 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 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.			
Data _____		Firma leggibile _____	
		<input type="checkbox"/> Allega copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)	
		<input type="checkbox"/> Allega copia di valido documento d'identità	

II/La sottoscritto/a cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <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
Per i cittadini extracomunitari: titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di	in data
per i seguenti motivi			
valido fino al		oppure: inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data	
In qualità di _____ della Società (indicare la carica posseduta)			
DICHIARA ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 (Autocertificazione)			
<ul style="list-style-type: none">▪ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010▪ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 Legge n. 575/1965" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a è 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 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.			
Data _____		Firma leggibile _____	
		<input type="checkbox"/> Allega copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)	
		<input type="checkbox"/> Allega copia di valido documento d'identità	