



Comune di
Zibido San Giacomo

Amministrazione destinataria
Comune di Zibido San Giacomo

Ufficio destinatario
Settore Polizia Locale e Sicurezza
Urbana

Chiedere l'autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

in qualità di

Ruolo										
<input type="radio"/> legale rappresentante di società <input type="radio"/> legale rappresentante dell'associazione <input type="radio"/> legale rappresentante della ditta individuale <input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
<input type="text"/>						<input type="text"/>				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione			
<input type="text"/>						<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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

CHIEDE

l'autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico per

Denominazione evento
<input type="text"/>

luogo dell'evento

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

periodo (indicare solo la data e gli orari dell'evento con esclusione delle fasi di montaggio e smontaggio)

Dal giorno	Al giorno	Dalle ore	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pertanto allega il programma o la descrizione dettagliata dell'evento

Tipologia

- manifestazioni tradizionali popolari
- manifestazione cinematografica temporanea
- manifestazione teatrale temporanea
- spettacolo musicale itinerante / concerto bandistico
(Questa tipologia NON richiede il rilascio di un provvedimento di concessione suolo pubblico)
- spettacolo circense
- parco divertimenti di categoria

Specificare categoria

- concerto / musica dal vivo
- trattenimento danzante
- dj-set
- mostra
- giostre / singola attrazione
- manifestazione sportiva
- altro (specificare)

(esempio: raccolta fondi, manifestazione sportiva non su strada, gara sportiva non su strada, sfilata di carri allegorici, convegno / conferenza, ecc.)

Modalità di accesso del pubblico

- libero e gratuito
- a pagamento

Prevista diffusione sonora

- è prevista diffusione sonora
- non è prevista diffusione sonora

Patrocinio del Comune

- è stato rilasciato il patrocinio

Numero delibera di giunta

Data delibera

- non sarà richiesto il patrocinio
- attualmente richiesto e in valutazione

Piano di soccorso sanitario

- ha provveduto ad adempiere a quanto prescritto dalla D.G.R. X/2453 del 07/10/2014 in materia di organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi / manifestazioni programmate, e di attenersi alle eventuali prescrizioni / disposizioni / indicazioni impartite da A.R.E.U. e ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge 241 del 7/08/1990 prende atto che:
- 1) l'Amministrazione competente è il Comune di Zibido San Giacomo
 - 2) oggetto del procedimento promosso sono le concessioni / licenze / autorizzazioni richieste per l'organizzazione dell'evento da realizzare
 - 3) il responsabile del procedimento è indicato nella sezione corrispondente alla concessione / licenza / autorizzazione richiesta
 - 4) il procedimento si concluderà entro i termini di Legge
 - 5) l'ufficio in cui si potrà prendere visione degli atti è l'ufficio commercio

comunicazione per la consegna / ritiro della pratica

- il dichiarante si occupa della consegna / ritiro della pratica
- il dichiarante, per la consegna / ritiro della pratica, delega il seguente soggetto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- programma o la descrizione dettagliata dell'evento
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Zibido San Giacomo

Luogo

Data

il dichiarante