

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DOMANDA DI SUBINGRESSO SENZA VARIAZIONI STRUTTURALI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO E/O INTRATTENIMENTO (*)

(Ai sensi dell'art. 68, art. 69 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773)

(*) la presente istanza va trasmessa a cura del SUAP alla commissione comunale di vigilanza locali di pubblico spettacolo come integrata ai sensi dell'art. 141bis - comma 2 - R.D. 6/05/1940 n. 635

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di					
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero R.E.A.	
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per apertura per subingresso in attività di pubblico spettacolo e intrattenimento in locali aperti al pubblico relativamente ad una attività di

<input type="radio"/>	discoteca	<input type="radio"/>	sala da ballo
<input type="radio"/>	locale notturno	<input type="radio"/>	sala concerti
<input type="radio"/>			

Localizzazione dell'esercizio

attività sita in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Insegna

Capienza massima di persone	
Utenti e personale	nr.
Superficie	
Totale superficie locali/struttura	m ²

subentra all'impresa

Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo					Civico
Titolare di			Protocollo num.	Data	
<input type="radio"/>	Autorizzazione				
<input type="radio"/>	DIA/SCIA				
a seguito di					
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda				

<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale	
<input type="radio"/>	rientro in possesso	
		Data inizio
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva	
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività	
<input type="radio"/>		

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di nominare, ai sensi dell'art. 116 del "Regolamento per l'esecuzione del TULPS", rappresentante per la sede in oggetto, inquadrandolo secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria
--------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Estremi</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

(In caso di modifiche ai locali o alle strutture non utilizzare questo modulo)

<input checked="" type="checkbox"/>	di non effettuare nessuna modifica strutturale alla attività
-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	che l'attività sarà abbinata all'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
<input type="radio"/>	deve ancora essere compilato l'apposito modello per la somministrazione
<input type="radio"/>	si è già in possesso di autorizzazione per l'attività di somministrazione
<input type="checkbox"/>	che l'attività sarà accessoria ad attività turistico-ricettiva
<input type="radio"/>	deve ancora essere compilato l'apposito modello per la l'attività turistica-ricettiva
<input type="radio"/>	si è già in possesso di autorizzazione per l'attività turistica-ricettiva

che l'attività è a carattere					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				
<input type="radio"/>	Temporaneo				
	<table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

Titolo di disponibilità dei locali					
<input type="radio"/>	Proprietà	<input type="radio"/>	Affitto	<input type="radio"/>	Altro

che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

In relazione alle emissioni sonore (impatto acustico)

<input type="radio"/>	di non effettuare nessuna modifica in riferimento alle emissioni sonore
<input type="radio"/>	che sono state apportate modifiche in riferimento alle emissioni sonore e pertanto dichiara che la situazione è la seguente
<input type="radio"/>	che l'attività oggetto della domanda non utilizza impianti di diffusione sonora o comunque non è effettuata con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali
<input type="radio"/>	che l'attività oggetto della domanda utilizza impianti di diffusione sonora o comunque è effettuata con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali e che
<input type="radio"/>	non vengono superate le soglie della zonizzazione comunale (<i>in tale caso presenta la comunicazione di impatto acustico</i>)
<input type="radio"/>	vengono superate le soglie della zonizzazione comunale (emissioni superiori ai limiti della zonizzazione) (<i>in tale caso presenta istanza per il rilascio di nulla osta di impatto acustico</i>)

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--




Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni	

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 131 T.U.L.P.S.

ALLEGATI

Allegato													
<input type="checkbox"/>	 0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159												
<input type="checkbox"/>	 1672 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento												
<input type="checkbox"/>	Comunicazione di impatto acustico												
<input type="checkbox"/>	Istanza e relativa documentazione di impatto acustico redatta da un tecnico competente in acustica, con l'indicazione delle misure previste per ridurre o eliminare le emissioni sonore, ai fini dell'ottenimento del nulla osta di impatto acustico												
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap <table border="1" data-bbox="151 683 1037 840"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="3">IUUV</td></tr><tr><td colspan="3"> </td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUUV													
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata												
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile												
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali)												
<input type="checkbox"/>	Valutazione previsionale di impatto acustico (<i>se richiesta</i>)												
<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicazione alla Commissione Comunale di Vigilanza per il cambio di titolarità in relazione alla agibilità di pubblico spettacolo												
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione per la voltura della prevenzioni incendi (<i>da trasmettere a cura del SUAP ai VV.F. territorialmente competenti</i>)												
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo												
<input type="checkbox"/>	Altri allegati Inserire una breve descrizione dell'allegato...												

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità

Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione

I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Diritti

Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.

Titolare Sportello Unico di: