

**CODICE PRATICA**  
**\*CODICE FISCALE\*-GMMMAAAA-HH:MM**

**Mod. Comunale**  
**(Modello 0087 Versione 002-2013)**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE  
 ALL'ESERCIZIO CINEMATOGRAFICO**

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

Identificativo SUAP: \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto / la Sottoscritta**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso - \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Richiedente  Intestatario

PEC \_\_\_\_\_

Cittadino  comunitario  non comunitario  Non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_\_\_\_

Motivo del soggiorno \_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_\_

Estremi raccomandata \_\_\_\_\_ Rinnovato il \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Richiedente  Intestatario

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

In attesa di iscrizione al R.E.A.  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Estremi dell'atto \_\_\_\_\_

**CHIEDE,**

l'autorizzazione all'esercizio cinematografico per la seguente tipologia:

- realizzazione, intesa come l'attività di costruzione di nuove sale o arene, con conseguente zonizzazione dell'area relativa al nuovo impianto, o come gli interventi consistenti nella demolizione e conseguente ricostruzione;

- trasformazione, intesa come modifica degli immobili o ambienti con o senza opere, al fine di rendere idonea la struttura per lo svolgimento di spettacoli cinematografici;
- adattamento, inteso come adeguamento strutturale o funzionale di immobili già adibiti all'esercizio di attività cinematografica;
- ampliamento, inteso come aumento del numero di schermi o di posti;
- trasferimento, inteso come spostamento della sede delle attività cinematografiche nell'ambito del territorio provinciale, fatto salvo il rispetto dei criteri e dei requisiti di cui al regolamento (D.P.G.R. 30.05.2009 n. 4/R);

<b>E DICHIARA</b>
-------------------

**DENOMINAZIONE ASSEGNATA ALL'ESERCIZIO:**

**INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:**
 Comune  C.A.P. 

 Via, Viale, Piazza, ecc.  N. 

censito N.C.E.U. foglio <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	mappale <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	subalterno <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
---	---	--

censito N.C.E.U. foglio <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	mappale <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	subalterno <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
---	---	--

censito N.C.E.U. foglio <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	mappale <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	subalterno <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
---	---	--

**CAPIENZA DELL'ESERCIZIO:**

## SALA CINEMATOGRAFICA

n. posti 

## MULTISALA

SALA 1 n. posti SALA 2 n. posti SALA 3 n. posti SALA 4 n. posti 
 di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso:

 l'indirizzo di posta certificata (P.E.C.): 

**se il richiedente è l'utente autenticato**



 l'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del soggetto incaricato indicato nella **procura speciale** da compilarsi **se il richiedente è diverso dall'utente autenticato**.

 di aver indicato il domicilio speciale nel modello contenitore;




**ALLEGA** **DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

 *Allega file*  
 *Allega file*  
 *Allega file*




- Planimetria generale in scala 1:500 rappresentante l'area destinata o occupata dalla sala cinematografica e le aree adiacenti, con indicazioni esatte relative alla altimetria e alla destinazione degli edifici confinanti o prossimi, fino ad una distanza di 100 metri dal perimetro dell'edificio progettato, nonché le aree limitrofe fino allo sbocco delle strade urbane adiacenti con le relative sezioni stradali

 *Allega file*  
 *Allega file*  
 *Allega file*

- Planimetrie in scala 1:100 rappresentanti gli eventuali diversi piani dell'edificio con l'indicazione della destinazione d'uso dei singoli locali, il numero e la disposizione dei posti, le uscite di sicurezza ed i percorsi di esodo, individuati con i singoli grafici previsti dalla normativa vigente con l'indicazione del numero massimo di persone che permettono di far defluire, la posizione e le dimensioni delle cabine di proiezione, le installazioni e gli impianti previsti, i servizi igienici e locali destinati ad altri usi

 *Allega file*  
 *Allega file*  
 *Allega file*




- Sezioni longitudinali e trasversali in scala 1:100 dell'edificio

 *Allega file*  
 *Allega file*  
 *Allega file*

- Autocertificazione relativa al possesso dei requisiti tecnici minimi di cui all'articolo 12 del D.P.G.R. 30.05.2006 n. 4/R

 *Allega file*  
 *Allega file*  
 *Allega file*

- Autocertificazione relativa alla conformità della documentazione presentata rispetto alla normativa comunale, regionale e statale vigente in materia

 *Allega file*  
 *Allega file*  
 *Allega file*

Firma   
(firma digitale o, se non è possibile, firma autografa)

 **Genera pdf**



**CODICE PRATICA**  
**\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM**

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

*(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)*

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	Sesso	-	<input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Residenza: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Via, Piazza	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
	C.A.P.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>	
In qualità di	<input type="text"/>		
	denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>	
Cod. fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		

**ALLEGA**

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

**DICHIARA:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (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 legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.**

Firma

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	Sesso	-	<input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Residenza: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Via, Piazza	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
	C.A.P.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>	
In qualità di	<input type="text"/>		
	denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>	
Cod. fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		

**ALLEGA** Copia scansionata documento di identità *Allega file***DICHIARA:**


- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (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 legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.**

Firma Cognome  Nome C.F. Data di nascita  Cittadinanza  Sesso - Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune Residenza: Stato  Provincia  Comune Via, Piazza  N.  C.A.P. Telefono  Cellulare  Fax In qualità di  Sociodenominazione o ragione sociale Cod. fiscale Partita IVA (se diversa da C.F.) **ALLEGA** Copia scansionata documento di identità *Allega file***DICHIARA:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (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 legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.**


Firma  *Genera pdf*

**CODICE PRATICA**  
**\*CODICE FISCALE\*-GMMMAAAA-HH:MM**




**PROCURA SPECIALE**

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE  
 E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE**


Il sottoscritto / la sottoscritta **Intestataria/a**:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>



I sottoscritti **Cointestatori**: Presenti:  Sì  No

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>




I sottoscritti **Professionisti**: Presenti:  Sì  No

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita iva	<input type="text"/>
in qualità di <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita iva	<input type="text"/>
in qualità di <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			



		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
Codice fiscale <input type="text"/>	Partita iva <input type="text"/>	
in qualità di <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		

Le sottoscritte **Imprese**: Presenti:  Sì  No

Partita iva <input type="text"/>	Denominazione <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		
Partita iva <input type="text"/>	Denominazione <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		
Partita iva <input type="text"/>	Denominazione <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		

*dichiara/no di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:*

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>		
Data di nascita <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>
con studio in: Stato <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>
Via, Piazza <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	cell. <input type="text"/>	mail <input type="text"/>
PEC(posta elettronica certificata): <input type="text"/>		

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con il codice univoco:

\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto:

- la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione;
- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di**

eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

**OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 E s.m.i.**

**Il Sottoscritto / la Sottoscritta**

Cognome  Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara:**

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
- che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
- che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
- che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.
- che l'intera istanza è stata sottoscritta con firma autografa dall'imprenditore o dal legale rappresentante dell'impresa o dal richiedente e rimane conservata presso lo studio del delegato.

Ai sensi del DPR 445/2000 e del D. Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa.

*Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.*

*Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.*

 Genera pdf

