

Amministrazione destinataria  
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Segnalazione certificata di inizio attività per lo svolgimento di trattenimenti presso pubblici esercizi

*Ai sensi dell'articolo 68 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
il procedimento riguarda ulteriori immobili										
Insegna										
Attività svolta										

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

SEGNALA

lo svolgimento di trattenimenti

**collocati in**

**Luogo**

☐ luogo chiuso

☐ luogo aperto

**Collocazione**

☐ suolo privato

☐ suolo pubblico

**Titolo autorizzativo**

concessione occupazione suolo pubblico

**Numero concessione**

**Data**

**dalle seguenti caratteristiche**

*(la manifestazione deve essere svolta entro le ore 24:00 del giorno di inizio)*

**Descrizione trattenimenti**

**Presenza palco, pedana o altre strutture**

☐ no

☐ sì

**Affluenza/capienza per la sola attività di pubblico spettacolo, esclusa l'area destinata alla somministrazione**

☐ trattenimenti privi di strutture specificatamente destinate allo stazionamento del pubblico (posti a sedere, transenne, recinzioni o altre strutture)

☐ trattenimenti con capienza complessiva di pubblico per un massimo di 200 persone

**Impianti utilizzati**

**Date svolgimento trattenimenti (indicare con precisione la data, l'ora di inizio e l'ora di fine dei trattenimenti)**

**NB: i trattenimenti devono essere svolti entro le ore 24:00 del giorno di inizio**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ di rispettare gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di assolvimento tributario e di diritto d'autore

<b>impatto acustico</b>		
<b>Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico</b>		
<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa	
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
	<b>Titolo autorizzativo</b>	<b>Numero</b>
<input type="radio"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico	
<input type="radio"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)	
<input type="radio"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore	
<input type="radio"/>	ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore	

<b>Elenco degli allegati</b>			
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>			
<input type="checkbox"/>	certificato di collaudo e corretto montaggio del palco, pedana o altre strutture		
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente, redatta e firmata da		
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
			<b>Albo o Ordine di appartenenza</b>
<input type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>		
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>		
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento		
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura		
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>		

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>