UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL SAVIO

SUAP UNIONE VALLE del SAVIO

Comune di BAGNO DI ROMAGNA - CESENA - MERCATO SARACENO - MONTIANO - SARSINA - VERGHERETO

Manifestazione temporanea TIPOLOGIA 1 - LUOGO ALL'APERTO NON DELIMITATO, senza somministrazione di alimenti e bevande (PARTECIPANTI PARI O INFERIORI A 200 - ENTRO LE ORE 24) - ART. 68 TULPS

Denominazione evento:	

il/la sottoscritto/a					
nato a				(Prov:)	
il		cod.Fiscale			
residente nel Comune di (Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE)		(Prov:)	CAP		
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria					
tel.		fax			
PEC					

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso in cui il dichiarante agisca per conto di altra persona fisica, giuridica o Associazione

da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	[ ] Amministratore unico [ ] Legale rappresentante [ ] Curatore fallimentare [ ] Liquidatore [ ] Procuratore [ ] Institore [ ] Amministratore delegato [ ] Erede [ ] Legale rappresentante della comunione ereditaria [ ] Altro

denominazione/ragione sociale					
con sede in		(Prov:)	CAP.		
indirizzo					
telefono		fax			
eMail					
cod.Fiscale o Identificativo Straniero		P.IVA.			

iscrizione al Registro imprese di		num.	
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di **Rappresentante di Associazione/ Pro Loco / altro Ente - (inclusi enti no profit)**:

motivazione della rappresentanza	[ ] Delegato [ ] Dipendente con rappresentanza [ ] Presidente		
dell'ente rappresentato			
con sede in	(Prov:)	CAP.	
indirizzo			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero		P.IVA.	

informazioni relative all''iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		numero iscrizione al Registro regionale	

da compilare in caso di **Professionista / Associazione di categoria /altro soggetto munito di procura**

descrizione qualifica	[ ] Architetto [ ] Ingegnere [ ] Avvocato [ ] Dottore commercialista [ ] Geometra [ ] Soggetto non professionista [ ] Perito industriale [ ] Altro [ ] Operatore associazione di categoria
iscritto all'albo	[ ] Ordine degli architetti [ ] Collegio dei geometri [ ] Ordine dei giornalisti [ ] Ordine dei consulenti del lavoro [ ] Consiglio nazionale dei Periti Industriali [ ] Collegio dei Periti Industriali [ ] Albo dei dottori agronomi e dottori forestali [ ] Ordine dei dottori commercialisti [ ] Ordine degli avvocati [ ] Ordine dei notai [ ] Ordine degli ingegneri [ ] Altro [ ] Iscrizione all'albo non richiesta

numero albo		prov. di iscrizione		data iscrizione	

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente
[ ] Dichiarazione
[ ] Istanza
[ ] Comunicazione
[ ] Altro

tramite	l'atto di procura speciale

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza

per conto di:

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome (*)					
nato a(*)				(Prov:)	
il (*)		cod.Fiscale (*)			
residente in (*)		(Prov:)	CAP.(*)		
indirizzo (*)					

da compilare nel caso il titolare / Presidente sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)** o **Associazione/ Pro Loco / altro Ente - (inclusi enti no profit)**:

denominazione/ ragione sociale					
con sede in		(Prov:)	CAP.		
indirizzo					
telefono		fax			
eMail					
cod.Fiscale		P.IVA.			
provincia di iscrizione al registro imprese		num.			

dati rappresentante legale, titolare o Presidente

nome e cognome		cod.Fiscale	
nato a	(Prov:)	in data	
residente a	(Prov:)	CAP	
indirizzo			

SEGNALA	Oggetto
Manifestazione temporanea TIPOLOGIA 1 - LUOGO ALL'APERTO NON DELIMITATO IN NESSUN MODO, senza somministrazione di alimenti e bevande (PARTECIPANTI PARI O INFERIORI A 200 - ENTRO LE ORE 24)	SCIA per manifestazione temporanea TIPOLOGIA 1 - LUOGO ALL'APERTO NON DELIMITATO IN NESSUN MODO, senza somministrazione di alimenti e bevande (PARTECIPANTI PARI O INFERIORI A 200 - ENTRO LE ORE 24)

Scelte effettuate per la compilazione	
Settore:	Feste all'aperto in luoghi pubblici o aperti al pubblico
Procedimenti:	
	SCIA per manifestazione temporanea TIPOLOGIA 1 - LUOGO ALL'APERTO NON DELIMITATO IN NESSUN MODO, senza somministrazione di alimenti e bevande (PARTECIPANTI PARI O INFERIORI A N. 200 - ENTRO LE ORE 24)

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al ***Comune di*** _____
Manifestazione temporanea TIPOLOGIA 1 - LUOGO ALL'APERTO NON DELIMITATO IN NESSUN MODO, senza somministrazione di alimenti e bevande (PARTECIPANTI PARI O INFERIORI A N. 200 - ENTRO LE ORE 24)

che la manifestazione sarà CON FINALITA'			
☐	benefica	☐	religiosa
☐	sociale/umanistica	☐	solidaristica
☐	politica/sociale	☐	culturale
☐	ricreativa	☐	sportiva

Denominazione:					
che si svolgerà il giorno:		**dalle ore:**		**alle ore:**	
☐ **nell'area privata**	**sita in via/piazza** _____ _____ _____		**proprietà di:** _____ _____ _____		
☐	**nell'area pubblica**				
Sita nelle seguenti Via /Piazze	_____ _____ _____ _____ _____				

	☐	**per la quale è stata ottenuta la Concessione di Suolo Pubblico**	PGN:		del:		

che la manifestazione sarà così caratterizzata:	
Indicare le attività di pubblico spettacolo presenti nella manifestazione in oggetto come da programma allegato:	

che in relazione all'installazione, nella manifestazione, di attrezzature di **spettacolo viaggiante**:			
☐	Nell'ambito della manifestazione NON VERRANNO installate attrezzature dello spettacolo viaggiante		
☐	Nell'ambito della manifestazione VERANNO installate strutture dello spettacolo viaggiante		
Attrezzatura dello Spettacolo Viaggiante inclusa nell'elenco di cui all'art.4 della Legge n.337/1968	Denominata _____ _____ _____ _____	Mq occupazione attrazione _____ _____ _____ _____	
gestita dal sig. _____ _____ _____			
come da licenza art.69 TULPS n. _____ _____ _____ _____	del _____ _____ _____ _____	rilasciata dal Comune di _____ _____ _____ _____	
che nell'ambito della manifestazione:			
☐	NON VERRANNO svolte ulteriori attività nella manifestazione		
☐	VERRANNO svolte nella manifestazione queste ulteriori attività:		
☐	1) Tombola/Lotteria/pesca di beneficenza di cui è stata data preventiva comunicazione agli Ispettorati dei Monopoli di Stato di Bologna, al Prefetto e al Sindaco, ai sensi dell'art.14 del DPR 26.01.2011 n.430		

che relativamente alle attività di commercio sono presenti nella manifestazione **PER IL <u>COMUNE DI CESENA</u>** :				
☐	non risultano presenti attività di commercio ambulante			
☐	risultano presenti attività di commercio ambulante (vedi elenco operatori sottostante) - COMUNE DI CESENA	n. operatori:		massimo **n. 5 operatori** su area pubblica come previsto dall'art.11 del vigente Codice delle Attività Economiche del Comune di Cesena approvato con C.C. n. 35 del 21/12/2011
ELENCO OPERATORI:				
specificare operatore _____ _____ _____ _____	mq di occupazione _____ _____ _____ _____			

che relativamente alle attività di commercio sono presenti nella manifestazione **PER IL COMUNE DI <u>BAGNO DI ROMAGNA:</u>**	
☐	non risultano presenti attività di commercio ambulante

☐	risultano presenti attività di commercio ambulante (vedi elenco operatori sottostante) - COMUNE DI BAGNO DI ROMAGNA	n. operatori:		massimo **n. 3 operatori** su area pubblica come previsto dall'art. 50 del "Regolamento Comunale di Riordino della disciplina delle Fiere" approvato con delibera C.C. n. 9/2024 e ss.mm.ii.

ELENCO OPERATORI:

specificare operatore	mq di occupazione
_____	_____
_____	_____
_____	_____

che sono utilizzate le seguenti tipologie di area ed allestimenti:

TIPOLOGIA 1 - LUOGO ALL'APERTO NON DELIMITATO IN NESSUN MODO - Il luogo all'aperto in cui si svolgerà la manifestazione, è escluso dal campo di applicazione del D.M. 19 agosto 1996 "Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio dei locali di intrattenimento e di pubblico spettacolo", modificato dal D.M. 18.12.2012, in quanto NON VERRANNO INSTALLATE specifiche strutture destinate allo stazionamento del pubblico per assistere a spettacoli o intrattenimenti, ne' attrezzature elettriche e di amplificazione sonora accessibili al pubblico. In caso di installazione di strutture diverse da quelle sopra indicate, il sottoscritto si doterà della certificazione relativa all'idoneità statica delle medesime, nonché della dichiarazione di esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici installati, a firma di tecnici abilitati, e dell'idoneità dei mezzi antincendio.

che ai sensi della DGR n.609/2015:

Il sottoscritto dichiara INOLTRE che ai sensi della DGR n. 609/2015 (relativa all'organizzazione e all'assistenza sanitaria in eventi e manifestazioni programmate) è stata presentata alla Centrale Operativa Servizio di Emergenza del 118 di Ravenna la comunicazione dello svolgimento della manifestazione (link portale: https://www.118er.it/eventiprogrammati) corredata dal calcolo del livello di rischio in base ai criteri contenuti nella tabella di cui alla DGR 609/2015 medesima, come da allegato alla presente SCIA, e di essere consapevole che tale adempimento è vincolante per lo svolgimento della manifestazione.

☐	PER PRESA VISIONE

ATTIVITÀ' RUMOROSA – Comuni di Cesena e Mercato Saraceno

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

☐	che, in relazione alla manifestazione indicata, sono rispettati i limiti acustici di legge previsti dal DPCM dell'1 marzo 1991 in merito alla differenza tra il livello equivalente del rumore ambientale e quello del rumore residuo (criterio differenziale) sia nel periodo diurno (pari a 5dB(A)) che notturno (pari a 3dB(A))

OPPURE:

☐	di aver preso visione del Regolamento per la Disciplina delle Attività Rumorose approvato dal Comune di Cesena con Deliberazione C.C. n.13 del 13.4.2023 e delle Tabelle A e B ivi allegate o del Regolamento per la Disciplina delle Attività Rumorose approvato dal Comune di Mercato Saraceno con Deliberazione C.C. n. 7 del 15/02/2024 e della relativa Tabella B;
☐	che NON verranno superati i limiti di rumorosità e di orario indicati nelle suddette Tabelle in relazione al sito ed alla tipologia di evento oggetto della presente S.C.I.A.

Gli impianti di amplificazione devono comunque essere utilizzati con moderazione e disattivati entro le ore 24. Gli altoparlanti dovranno essere tarati e direzionati in modo da non recare disturbo alle abitazioni limitrofe.

OPPURE:

☐	è stata ottenuta l'AUTORIZZAZIONE IN DEROGA PGN ___ del_____ in quanto verranno superati i limiti di ☐ rumorosità ☐ orario
☐	che, con riferimento al limite massimo annuo di giornate eventi autorizzabili nel medesimo luogo, di cui alle Tabelle allegate ai citati Regolamenti, tale limite massimo è rispettato in relazione al luogo in cui si svolgerà la manifestazione in argomento.

N.B.: la verifica del numero di giornate di manifestazioni realizzate deve essere fatta per il Comune di Cesena – anche telefonicamente - presso il Servizio Polizia Amministrativa.

ATTIVITÀ' RUMOROSA Comuni di Bagno di Romagna, Montiano, Sarsina, Verghereto

	IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:
☐	Durante lo svolgimento della manifestazione non dovranno essere superati i livelli di rumorosità e di orario di cui alla normativa vigente, in particolare la Legge n. 447 del 26 ottobre 1995 "Legge quadro sull'inquinamento acustico", il D.P.C.M. 14.11.1997 e la D.G.R. 1197 del 21/09/2020 avente ad oggetto "Criteri per la disciplina delle attività rumorose temporanee in deroga ai limiti acustici normativi, ai sensi dell'art. 11 comma 1 della L.R. 9 maggio 2001, n. 15". Gli impianti di amplificazione devono comunque essere utilizzati con moderazione e gli altoparlanti dovranno essere tarati e direzionati in modo da non recare disturbo alle abitazioni limitrofe.
☐	E' stata ottenuta l'AUTORIZZAZIONE IN DEROGA PGN_____ del _____ da parte del Comune di _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

di essere altresì in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 11 comma 1 del T.U.L.P.S. - R.D. 18 giugno 1931 n. 773, e precisamente:

- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11, 1 comma, del TULPS);

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11, 1 comma, del TULPS);

☐	PER PRESA VISIONE da parte del TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (nel caso di presentazione e firma istanza/scia da parte direttamente del titolare dell'attività o legale rappresentante di società - SELEZIONE NON VALIDA IN CASO DI PROCURA) - la presa visione da parte del titolare / legale rappresentante equivale alla dichiarazione del requisito
☐	PER PRESA VISIONE da parte del PROCURATORE (nel caso l'istanza/scia sia presentata da quest'ultimo per conto del titolare) - si allega alla presente domanda dichiarazione dei requisiti morali sottoscritta direttamente dal titolare dell'attivita' / legale rappresentante di società

relativamente ai requisiti soggettivi, che:

nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (disposizioni contro la mafia)

☐	PER PRESA VISIONE da parte del TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (nel caso di presentazione e firma istanza/scia da parte direttamente del titolare dell'attività o legale rappresentante di società - SELEZIONE NON VALIDA IN CASO DI PROCURA) - la presa visione da parte del titolare / legale rappresentante equivale alla dichiarazione del requisito
☐	PER PRESA VISIONE da parte del PROCURATORE (nel caso l'istanza/scia sia presentata da quest'ultimo per conto del titolare) - si allega alla presente domanda dichiarazione dei requisiti morali sottoscritta direttamente dal titolare dell'attività / legale rappresentante di società

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE, è soggetto ai seguenti obblighi, che costituiscono prescrizioni per l'esercizio dell'attività oggetto della presente S.C.I.A.:

- deve essere tenuta a disposizione per le verifiche la certificazione relativa all'idoneità statica delle strutture allestite e la dichiarazione di esecuzione a regola d'arte degli impianti elettrici e allacciamenti installati, a firma di tecnici abilitati, nonché l'idoneità dei mezzi antincendio, anche in relazione alle strutture destinate alla ristorazione in base alla nota della Prefettura di Forlì-Cesena Prot. 840/2000/CPV del 31.10.2000;

- nel caso di manifestazione per la quale nella sezione "Area e allestimenti utilizzati" è stata individuata la Tipologia 1, non devono essere presenti strutture destinate allo stazionamento e/o contenimento del pubblico;

- l'attività deve essere esercitata nel rispetto della normativa in vigore inclusa quella urbanistica, igienico sanitaria, di sicurezza e di prevenzione incendi, nonché delle norme di sicurezza dei luoghi di lavoro.
in particolare:
- deve essere garantita l'adozione di ogni adempimento necessario per la sicurezza e l'assistenza del pubblico, inclusa, ove prevista, l'installazione dei servizi igienici e l'apprestamento del servizio di soccorso; in particolare, devono essere rispettate le eventuali prescrizioni impartite dal Servizio di Emergenza Territoriale 118 in seguito alla presentazione della comunicazione di cui alla DGR 609/2015
- devono essere rispettate le disposizioni relative all'esodo del pubblico, nonché le norme concernenti i servizi di vigilanza antincendio, indicate nella circolare della Prefettura di Forlì- Cesena n.373/1999/CPV, ove previsto;
- ogni responsabilità civile e penale, derivante dall'attività, per danni a persone e cose è esclusivamente a carico del sottoscritto, per la quale verrà stipulata apposita polizza assicurativa.

☐	PER PRESA VISIONE

che é stato nominato il seguente rappresentante TULPS:				
il signor/a	Cognome:		Nome:	

che in merito alla SCIA il sottoscritto è consapevole che:
La Segnalazione Certificata di Inizio Attività é efficace e valida, per il periodo indicato, solo se completa delle dichiarazioni e degli allegati obbligatori richiesti: l'attività può essere sospesa o revocata per motivi d'ordine e sicurezza pubblica o per abuso da parte del titolare. Verrà inviata alle Autorità competenti, che potranno effettuare i controlli durante lo svolgimento della manifestazione, ivi inclusa l'Azienda ASL, qualora la manifestazione comprenda l'attività di somministrazione. Le dichiarazioni contenute nella presente S.C.I.A., effettuate sotto la responsabilità di chi le sottoscrive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", saranno verificate dagli organi competenti in qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 71 del medesimo D.P.R., nonché ai sensi di quanto disposto dall'art. 19, 3 comma, Legge n. 241/1990. Nel caso risulti la non veridicità delle stesse, ciò potrà causare il divieto immediato di esercitare l'attività. In caso di dichiarazioni mendaci saranno attuati gli adempimenti necessari per l'applicazione delle disposizioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

☐	PER PRESA VISIONE

ALLEGATI OBBLIGATORI

- **Documento di identità** in corso di validità del richiedente in caso di firma autografa.

- **Planimetria** nella quale (oltre alle aree di svolgimento con il lay-out delle eventuali attrezzature) dovrà essere indicato il massimo affollamento possibile del luogo sede della manifestazione, in base al livello di rischio risultante dalla compilazione della Tabella e seguendo le indicazioni delle Linee Guida di cui alla Circolare del Ministero dell'Interno 11001/1/110(10) del 18.7.2018; nei casi di previsione della saturazione dell'area di affollamento, devono essere previsti corridoi centrali e perimetrali per le emergenze e il soccorso. La planimetria dovrà contenere anche gli spazi di soccorso raggiungibili dai mezzi di assistenza riservati alla loro sosta e manovra e gli spazi e servizi di supporto.

- **Piano di Emergenza** elaborato in relazione al livello di rischio di cui alla Tabella per la classificazione del rischio (Safety), conl'indicazione degli elementi di mitigazione del rischio previsti dalle Linee guida di cui alla Direttiva del Capo di Gabinetto del Ministro dell'Interno n.11001/1/110(10) del 18/07/2018. In particolare, dovranno essere illustrati in dettaglio tutti gli aspetti di gestione dell'evento, anche con l'approntamento dei mezzi antincendio, con l'esatta indicazione delle vie di fuga e la correlata capacità di allontanamento in forma ordinata. Dovrà essere evidenziata la modalità di gestione degli accessi del pubblico al fine di non superare la capacità ricettiva indicata. (qualora la manifestazione preveda la predisposizione di una Relazione tecnica - tipologie 2 e 3 sopra descritte - il Piano di emergenza può essere presentato unitamente alla Relazione stessa);

- **Programma** dettagliato delle **attività di pubblico spettacolo**;

- **Dichiarazione di disponibilità** dell'area privata da parte del proprietario/possessore dell'area;

  - In caso di attività di commercio: elenco operatori presenti (Cesena/Bagno di Romagna)
  - ALLEGATO DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA in caso di società
  - Autorizzazione in deroga ai limiti di rumorosità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Titolare del trattamento dati è l'Unione dei Comuni Valle del Savio
Per tutti i dettagli su questo servizio, inclusi i Tuoi diritti e i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (R.P.D.-D.P.O.), consulta le informazioni complete fornite dal Titolare
sul sito istituzionale www.unionevallesavio.it al seguente link:
(https://www.unionevallesavio.it/suap-attivita-economiche)
oppure presso il Settore S.U.A.P. e Turismo,
sito a Cesena (FC), 47521, Piazza del Popolo, 10.

Data presentazione:_____

Firma autografa **(allegare documento di identità)** o firma digitale

_____

Agg. 24/05/2024