

Amministrazione destinataria  
Regione Basilicata

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

**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

|                                                                        |                                                                                               |        |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| impatto acustico                                                       |                                                                                               |        |
| Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico |                                                                                               |        |
| <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                                   |        |
| Titolo autorizzativo                                                   |                                                                                               | Numero |
| Data                                                                   |                                                                                               |        |
| <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                       |        |

|                                                                                                       |                                                                                                                                         |      |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------|
| Elenco degli allegati                                                                                 |                                                                                                                                         |      |                               |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |                                                                                                                                         |      |                               |
| <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    |      |                               |
|                                                                                                       | Cognome                                                                                                                                 | Nome | Codice Fiscale                |
|                                                                                                       |                                                                                                                                         |      | Albo o Ordine di appartenenza |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | valutazione previsionale di impatto acustico<br>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) |      |                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)                                                             |      |                               |
| <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 (specificare)                                                                                                            |      |                               |

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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) |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <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. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |