

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
PER TRATTENIMENTI OCCASIONALI ALLA CLIENTELA**

(art. 19 della legge 241/90)

Al Comune di MANDURIA

073012

UFFICIO SUAP

UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono cellulare

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Titolare del pubblico esercizio

tipologia A

ristorante pizzeria trattoria tavola calda birreria ed esercizi similari

tipologia B

bar caffetteria gelateria pasticceria ed esercizi similari

tipologia C (specificare)

ubicato in Via, P.zza, nr

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90,

SEGNALA

di effettuare nel/i giorno/i **trattenimenti**

della clientela, in relazione all'attività primaria di somministrazione, mediante l'utilizzo di:

karaoke tv maxischermo stereo CD Juke Box piano bar

altro (specificare)

A tal fine, consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, fra cui, oltre quelli di natura penale, l'adozione di sanzioni amministrative, compreso il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente –DPR 445/2000,

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

DICHIARA

- che i locali ove si svolgeranno gli intrattenimenti rispondono ai requisiti igienico-sanitari, di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla vigente normativa e dai regolamenti comunali;
- che non verranno apportate modifiche strutturali ai locali e alle attrezzature utilizzate normalmente per l'attività di somministrazione;
- che è escluso ogni aspetto danzante e che i trattenimenti musicali di cui alla presente comunicazione saranno svolti senza aumentare l'abituale capienza dei locali in modo da non mettere in pericolo la sicurezza e l'incolumità degli avventori che non saranno mai contemporaneamente in numero superiore a 100 unità;
- che sono stati rispettati i requisiti di sicurezza per la salvaguardia della pubblica incolumità, nel rispetto delle norme in vigore ed in particolare sulla idoneità degli impianti elettrici per l'uso richiesto
- che l'attività dichiarata viene svolta in modo occasionale e non in ambito imprenditoriale in quanto non vi sarà alcuna maggiorazione su prezzi normali delle consumazioni né sarà richiesto il pagamento di biglietto d'ingresso agli spettatori;
- che saranno rispettati i limiti di emissioni sonore stabiliti dalla zonizzazione acustica comunale e dal D.P.C.M. 3/91;
- che l'attività di intrattenimento cesserà, al massimo, contestualmente all'attività primaria di somministrazione
- che ha ottenuto la reversale SIAE n. _____ del _____ per il periodo del trattenimento

In caso di locale con capienza superiore a 100 persone

- Ai fini della conformità dell'immobile alle norme relative alla prevenzione incendi, **DICHIARA**, inoltre:
- di aver richiesto al Comando Prov.le dei VV.F. il rilascio del certificato di prevenzione incendi (CPI)
 - di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi (CPI) rilasciato dal Comando VV.F. di Taranto
 - che contestualmente alla presente CHIEDE il rilascio del CPI e presenta comunicazione di inizio attività ai sensi dell'art. 3, comma 5, del D.P.R. n. 37/98.

- ALLEGATI

Ai fini di quanto sopra dichiarato, allega

- 1 Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*) _____
- 2 planimetria dei locali con scala 1:100 evidenziante la superficie destinata a somministrazione e la superficie destinata all'attività di trattenimento _____
- 3 Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400*) _____
- 4 Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*) _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

LA PRESENTE E' TRASMESSA ALL'UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE CON LA RICHIESTA CHE VENGA CHIUSA AL TRAFFICO LA STRADA IN QUESTIONE _____ DA VIA _____ A VIA _____, DALLE ORE _____ ALLE ORE _____.

Annotazioni: _____