**Marca da bollo da € 16,00**

**SPETT.LE SUAP**

**DEL COMUNE DI ERBA**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

**PER L'ACCENSIONE DI FUOCHI ARTIFICIALI**

**(Ai sensi dell'art. 57 R.D. 18/06/1931 n. 773 e s.m.i.)**



***IL/LA SOTTOSCRITTO/A*** *(sempre necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | Nome | | | Codice fiscale | | |
|  | |  | | |  | | |
| Data di nascita | Sesso | Cittadinanza | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | | Stato | | | |
|  | |  | |  | | | |
| Residenza | | | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | | | |
|  | |  |  |  | | | |
| Indirizzo | | | | Civico | Scala | Piano | Interno |
|  | | | |  |  |  |  |
| Telefono | | Cellulare | | | Fax | | |
|  | |  | | |  | | |
| PEC (Domicilio elettronico) | | | Email | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 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 | |
|  | | | | | |  | |

***PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ*** *(eventuale)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In qualità di | | | | | | |
| ­ | |  | | | | |
| Denominazione o ragione sociale | Partita iva | | | Codice fiscale | | |
|  |  | | |  | | |
| Sede legale | | | | | | |
| Comune | Provincia | CAP | Stato | | | |
|  |  |  |  | | | |
| Indirizzo | | | Civico | Scala | Piano | Interno |
|  | | |  |  |  |  |
| Telefono | Cellulare | | | Fax | | |
|  |  | | |  | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | Email | | | | |
|  | |  | | | | |
| N. di iscrizione al R.I. | CCIAA di | | | | Data | |
|  |  | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| N. di iscrizione al R.E.A. | CCIAA di | Data |
|  |  |  |
| Estremi dell'atto costitutivo | | |
|  | | |



per il periodo

nei giorni

nel giorno

**che il pubblico spettacolo sarà effettuato**

# CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 57 del R.D. 19/06/1931 n. 773 e s.m.i. per lo svolgimento di spettacolo pirotecnico con relativa accensione di fuochi artificiali

## Localizzazione dell'esercizio

|  |  |
| --- | --- |
| **locale/area sito/a in** | |
| Comune | CAP |
|  |  |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) / localizzazione | Num. civico |
|  |  |

### DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del

D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

## Tipologia dello spettacolo pirotecnico

|  |  |
| --- | --- |
| **che la tipologia dei fuochi artificiali sarà** | |
|  | fuochi a terra (artifici funzionanti a livello del suolo o in sua prossimità) |
|  | fuochi aerei (artifici funzionanti dopo aver raggiunto una determinata quota) |
|  | Fuochi sull’acqua |

**Giorno / giorni e orari di svolgimento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **che lo spettacolo pirotecnico si svolgerà in occasione del seguente evento** | | | | | |
|  | Fiera |  | Sagra |  | Evento Locale Straordinario |
|  | Manifestazione religiosa |  | Manifestazione tradizionale |  | Manifestazione culturale |
|  |  | | | | |
| Denominazione | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dalle ore | alle ore | dalle ore | alle ore |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorno | dalle ore | alle ore |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal | al | dalle ore | alle ore |
|  |  |  |  |

**Luogo di effettuazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero | Data |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **che l'attività si svolgerà** | | | | |
|  | all'aperto in area pubblica per l'occupazione della quale | | | |
|  | possiede concessione temporanea di suolo pubblico | | |
|  | ha presentato in data |  | la relativa domanda di occupazione temporanea di suolo pubblico |
|  | presenta contestualmente la relativa domanda di occupazione temporanea di suolo pubblico | | |
|  | all'aperto in area privata o aperta al pubblico  Titolo di disponibilità dell'area  Proprietà Affitto Altro | | | |
|  | in acqua | | | |
|  | in locale chiuso  Titolo di disponibilità del locale  Proprietà Affitto | | Altro |  |

**Verifica del luogo di effettuazione (Commissione Tecnica Provinciale)**



|  |  |
| --- | --- |
| Numero | Data |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | che l'area è già stata dichiarata idonea dalla Commissione Tecnica Provinciale con verbale | | | | | | | | | | | | | | |
|  | che | è | stata | richiesta | in | data | la | verifica | dell'area | da | parte | della | Commissione | Tecnica | Provinciale |
|  | che presenta contestualmente la richiesta di verifica dell'area da parte della Commissione Tecnica Provinciale | | | | | | | | | | | | | | |
|  | che il rilascio della autorizzazione non è subordinato alla verifica dell'area da parte della Commissione Tecnica Provinciale | | | | | | | | | | | | | | |

**Figure professionali coinvolte nella attività**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **che sarà coadiuvato nell'allestimento e nell'esecuzione dello spettacolo pirotecnico da propri collaboratori, in possesso della capacità tecnica ex art. 101 Regolamento T.U.L.S.P., sotto riportati:** | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice fiscale | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Data di nascita | Sesso | | Cittadinanza | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
| Luogo di nascita | | | Provincia | | Stato | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Comune | | | Provincia | CAP | Stato | | | |
|  | | |  |  |  | | | |
| Indirizzo | | | | | Civico | Scala | Piano | Interno |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Capacità tecnica numero | | Rilasciata da | | | | | Data | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (*se necessario*) relativamente al trasporto dei fuochi d'artificio dal luogo di produzione/deposito a quello di accensione, che il trasporto è autorizzato dalla prefettura di con |
|  | che le chiatte e/o i pontoni utilizzati sono regolarmente omologati ed autorizzati al trasporto di artifici pirotecnici e che la movimentazione avverrà con l'ausilio di mezzi e personale autorizzato (*in caso di spettacolo in acqua*) |
|  | di aver inoltrato istanza alla competente Autorità Aeroportuale di in data per l'emanazione degli atti relativi alla navigazione aerea (*se necessario*) |

|  |  |
| --- | --- |
| Protocollo num. | Data |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di impegnarsi ad utilizzare artifici e mortai in perfetto stato al momento della accensione ed a rispettare tutte le norme e le prescrizioni per il loro utilizzo |
|  | di impegnarsi ad adottare tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia di sicurezza e prevenzione incendi |
|  | di impegnarsi ad assicurare nel corso dello svolgimento dello spettacolo la presenza di apposita "squadra antincendio" composta da persone in possesso di regolare attestato di frequenza al corso per addetto antincendio "livello rischio elevato" |
|  | di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente |

**Rispetto della normativa sulla privacy**

|  |  |
| --- | --- |
|  | di aver letto e sottoscritto la sezione *Informativa privacy* |



**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

### QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

che nei propri confronti non sussistono cause ostative di cui all'art. 11 T.U.L.P.S.



che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (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 L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

di essere persona idonea in quanto

pirotecnico, titolare di licenza (ex art. 47 T.U.L.P.S.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero | Rilasciata da | Data |
|  |  |  |

dipendente di pirotecnico, in possesso di capacità tecnica (ex art. 101 Regolamento T.U.L.P.S.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero | Rilasciata da | Data |
|  |  |  |

in possesso di nulla osta all'acquisto (ex art. 55 T.U.L.P.S.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero | Rilasciato da | Data |
|  |  |  |

e in possesso di capacità tecnica (ex art. 101 Regolamento T.U.L.P.S.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero | Rilasciata da | Data |
|  |  |  |

di essere in possesso di polizza assicurativa R.C. per eventuali danni a persone o a cose, stipulata con la compagnia di assicurazioni

### ALLEGATI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data pagamento | Importo € | Quietanza n° |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attestazioni** | |
|  | Allegato |
|  | Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa comprendente la descrizione della tipologia e caratteristiche dei fuochi d'artificio, dei mortai utilizzati, delle modalità di impiego e di accensione, dei sistemi di delimitazione e sorveglianza dell'area di sicurezza, dei criteri di antinfortunistica e antincendio adottati, e ogni altra informazione utile |
|  | Planimetria, in scala adeguata con indicata l'ubicazione dell'area oggetto dello spettacolo pirotecnico, riportante area di sparo, direzioni e altezze di lancio, distanze di sicurezza per il pubblico, edifici e altre costruzioni o strutture esistenti nella zona interessata, distanza da aree forestali, presenza di eventuali materiali quali legno, paglia, tela, plastica o simili, zona di sosta dei mezzi e personale di soccorso e antincendio, zone di sosta dei mezzi adibiti al trasporto del materiale pirotecnico e ogni altra indicazione utile |

|  |  |
| --- | --- |
| **Altri allegati** | |
|  | Allegato |
|  | 0070 ­ Procura speciale / Delega |
|  | Attestazione pagamento diritti suap |
|  | Polizza assicurativa |
|  | Attestato di Idoneità della Commissione Tecnica Provinciale per gli esplosivi (*se già disponibile*) |
|  | Autorizzazione al trasporto dei fuochi d'artificio dal luogo di produzione/deposito a quello di accensione (*se necessario*) |
|  | Istanza alla Autorità Aeroportuale o atti relativi alla navigazione aerea (*se necessario*) |
|  | Titolo di disponibilità delle aree/locali adibite/i allo spettacolo pirotecnico (atto di proprietà o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo) |
|  | Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo |
|  | Altri allegati |

|  |
| --- |
| INFORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 101/2018 si informa che i dati personali acquisiti, con riferimento alla presente richiesta, saranno trattati con modalità cartacee ed informatiche per l’espletamento del procedimento di rilascio di autorizzazione per l’accensione di falò asi sensi dell’art. 57 del TULPS.  Ai fini del procedimento di rilascio di autorizzazione per il rilascio di autorizzazione per l’accensione di falò, la comunicazione dei dati identificativi del richiedente è un obbligo legale e l’eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l’inammissibilità della richiesta.  I dati saranno comunicati a terzi per l’assolvimento degli obblighi previsti dalla normativa vigente.  I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell’Unione Europea.  I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un’organizzazione internazionale e saranno conservati per i periodi definiti dal Massimario di scarto in uso presso il Servizio Archivistico del Comune di Erba.  L’interessato ha diritto di chiedere l’accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e l’aggiornamento degli stessi, se incompleti o erronei e la cancellazione se trattati in violazione di legge. L’interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all’autorità di controllo, rivolgendosi al Garante con le modalità previste dall’art. 142 del D.Lgs 196/2003.  Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Erba è il Dott. Orazio Repetti,  e-mail: [dpo@empathia.it](mailto:dpo@empathia.it) – pec: [empathia@legalmail.it](mailto:empathia@legalmail.it)  Titolare del trattamento: Comune di Erba con sede in Erba, Piazza Prepositurale n. 1 – tel 031615200 – fax 031615221 – e-mail: [comune.erba@comune.erba.co.itù](mailto:comune.erba@comune.erba.co.itù)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |