

**Amministrazione destinataria**

Comune di Levate

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP



## Domanda di autorizzazione per avvio, modifica o variazione attività per locale di pubblico spettacolo

*Ai sensi dell'articolo 68 e dell'articolo 69 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      |
|                    |                |                             |                  |                               |              |
|                    |                |                             |                  | Interno                       | Scala        |
|                    |                |                             |                  |                               | Piano        |
|                    |                |                             |                  |                               | SNC          |
|                    |                |                             |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                           |           |                             |             |                               |                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|
| Ruolo                                                     |           |                             |             |                               |                   |
| Denominazione/Ragione sociale                             |           |                             |             | Tipologia                     |                   |
| Sede legale                                               | Provincia | Comune                      | Indirizzo   | Civico                        | Barrato           |
|                                                           |           |                             |             |                               |                   |
|                                                           |           |                             |             | Interno                       | Scala             |
|                                                           |           |                             |             |                               | Piano             |
|                                                           |           |                             |             |                               | SNC               |
|                                                           |           |                             |             |                               | CAP               |
| Codice Fiscale                                            |           |                             | Partita IVA |                               |                   |
| Telefono                                                  |           | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                   |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |           |                             |             | Provincia                     | Numero Iscrizione |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |           |                             |             | Provincia                     | Numero iscrizione |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di****Classificazione**

- ☐ teatro
- ☐ cinema
- ☐ auditorium/sala convegno
- ☐ locale per concerti e trattenimenti musicali
- ☐ sala da ballo/discoteca
- ☐ night club
- ☐ altra attività (specificare)

**con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| P.T. o U.I.U.        | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Agibilità dei locali | Protocollo           | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Insegna              | <input type="text"/> |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**CHIEDE**

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'attività
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di locali/impianti
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per la modifica dell'attività svolta
- ☐ la volturazione dell'autorizzazione

**in precedenza autorizzato tramite autorizzazione o licenza**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Numero               | Data                 | Numero               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione

### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

#### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

### AVVIO DELL'ATTIVITA' (A0)

#### Affluenza/capienza

- ☐ il locale prevede la presenza di pubblico per un massimo di 200 persone  
**pertanto allega relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alla normativa vigente**
- ☐ il locale prevede la presenza di pubblico per oltre 200 persone

Titolo autorizzativo  
licenza di agibilità

Numero

Data

Ente di riferimento

articolo 80 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

#### Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)

Anno

Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)

Anno

Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)

Anno

Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)

Anno

Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)

Anno

Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

#### Durata dell'attività

- ☐ permanente
- ☐ temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

- ☐ stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale

#### Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione precedente**

|               |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|               |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia     | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|               |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

**MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI**

Tipologia modifica

- ☐ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- ☐ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

**ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4)**

Descrizione variazione apportata

**VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a**

|                               |        |              |  |             |         |           |       |       |                          |     |
|-------------------------------|--------|--------------|--|-------------|---------|-----------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |  |             |         | Tipologia |       |       |                          |     |
|                               |        |              |  |             |         |           |       |       |                          |     |
| Sede legale                   |        | Indirizzo    |  | Civico      | Barrato | Interno   | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                     | Comune |              |  |             |         |           |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
|                               |        |              |  |             |         |           |       |       |                          |     |
| Codice fiscale                |        |              |  | Partita IVA |         |           |       |       |                          |     |
|                               |        |              |  |             |         |           |       |       |                          |     |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |  | Descrizione |         |           |       |       |                          |     |
|                               |        |              |  |             |         |           |       |       |                          |     |

Dichiara inoltre

Modifiche locali

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita domanda di autorizzazione

Modifiche attività

- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ planimetria dei locali
- ☐ relazione tecnica attestante la rispondenza dell'area, delle strutture e degli impianti alle regole tecniche definite dalla normativa vigente, in particolare in ordine alle condizioni di solidità e sicurezza, conseguente all'accertamento e verifica dei requisiti indicati dal Decreto ministeriale 19/08/1996 redatta e firmata dal seguente tecnico abilitato

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Albo o Ordine

Provincia

Numero iscrizione

- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

### 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)*

- ☐ 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.

Levate

Luogo

Data

il dichiarante