

MODULISTICA		
P54	MD021	Rev. 4 del 26/11/2013

**ALL'UFFICIO POLIZIA
AMMINISTRATIVA
COMANDO POLIZIA LOCALE
VIA I MAGGIO SNC
20090 SEGRATE (MI)**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A CARATTERE TEMPORANEO
PER SPETTACOLI VIAGGIANTI**
(art. 69 del T.U.L.P.S. e relativo regolamento)

Il sottoscrittoin qualità di della:

- Società
 Associazione.....
 altro (specificare)

C.F. P. I.V.A.

Iscrizione C.C.I.A.A. di N.

Telefono

Titolare della licenza a carattere permanente valida sul territorio nazionale per l'attività di spettacoli viaggianti n. del rilasciata dal Comune di

CHIEDE

il rilascio della licenza di pubblica sicurezza a carattere temporaneo ai sensi dell'art. 69 del T.U.L.P.S. per l'attività di spettacoli viaggianti nell'area sita in Segrate via altezza civico dal giorno al giornocon le seguenti attrazioni:

- 1)
- 2)
- 3)

barrare casella in caso di gonfiabili alimentati da compressore: si dichiara che il gonfiabile è alimentato da compressore tipo, che il compressore è a norma di legge e viene periodicamente mantenuto e verificato e che il montaggio sarà garantito alla regola d'arte.

l'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico come da domanda allegata.

DICHIARA

- Di essere consapevole che una volta ottenuta l'autorizzazione prima dell'inizio dell'attività dovrà essere presentata all'Ufficio di Polizia Amministrativa:

1) certificazione relativa al gruppo elettrogeno (generatore) portatile se utilizzato o comunque presente sul posto

2) dichiarazione di conformità a firma di tecnico abilitato attestante che l'allacciamento delle utilizzazioni alla rete del distributore dell'energia elettrica o al gruppo elettrogeno portatile è realizzato a regola d'arte;

- Che non verranno installate o posizionate sull'area autorizzata per le attrazioni roulettes, case mobili, camper o simili.

Allegati obbligatori:

- marca da bollo per la licenza

- fotocopia visura Camerale;

- fotocopia attestato Codice identificativo D.M. 18/05/2007 (OGNI SINGOLA ATTRAZIONE);

- fotocopia carta d'identità;

- autocertificazione requisiti soggettivi del richiedente;

- copia licenza nazionale

- n. 1 copia collaudo statico per ogni attrazione

- copia copertura assicurativa

nomina e accettazione rappresentante/i e relative autocertificazioni requisiti soggettivi

autorizzazione all'occupazione del proprietario dell'area privata

richiesta di autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico

.....
Luogo e Data

.....
Firma

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI SOGGETTIVI
(art. 2 D.P.R. 252/98-art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

D I C H I A R A

- di essere nato/a il

- di essere residente in Via..... n°.....

- di essere (indicare lo stato civile).....

di aver adempiuto agli obblighi di istruzione dei figli (Art. 12 della legge di P. S.)

di star adempiendo agli obblighi di istruzione dei figli (Art. 12 della legge di P. S.)

ovvero:

privo di prole (Art. 12 della legge di P. S.)

con prole non in età scolastica. (Art.12 della legge di P. S.)

- di non essere sottoposto a fallimento e/o procedure concorsuali.

- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ostativi al rilascio del provvedimento richiesto (artt. 11 e 92 T.U.L.P.S.) (a)

(**per singole persone fisiche o ditte individuali**) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione del procedimento amministrativo di cui all'art. 10 L. 575 del 31/05/1965 (b) per l'ottenimento della licenza.

(**per società**) che nei propri confronti e nei confronti della società non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione del procedimento amministrativo di cui all'art. 10 L. 575 del 31/05/1965 (b) per l'ottenimento della licenza.

dichiara altresì che i (c) della Società sono i seguenti:

(indicare solo soci soggetti ad autocertificazione antimafia) (d)

Cognome e nome

Data e luogo di nascita

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003.

..... li

firma

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ
(Vedere note)

(a) A titolo esemplificativo i casi ostativi:

aver riportato condanne penali a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 anni per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione/essere sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale/essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza/aver riportato condanne penali per delitti contro la personalità dello Stato, l'ordine pubblico ovvero delitti contro persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione o per violenza o resistenza all'autorità.

casi ostativi solo per le licenze degli esercizi pubblici: essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

(b) Disposizioni contro la mafia.**(c)** Soci, Consorziati, Componenti l'organo di amministrazione ecc.**(d)** in caso di S.n.c. tutti i soci

in caso di S.a.s. tutti i soci accomandatari

in caso di Società di capitali tutte le persone facenti parte del Consiglio di amministrazione

NOMINA DI RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/anato/a ail.....residente
 in Via/Piazza n..... Codice Fiscale
 Telefono

Richiedente la licenza per nei locali siti in Segrate
 via

In qualità di titolare della licenza n.del per

nomina quali rappresentanti le seguenti persone:

1)Sig./Sig.ranato/a ail.....residente
 in Via/Piazza n..... Codice Fiscale

che firma per l'accettazione dell'incarico:

.....

2)Sig./Sig.ranato/a ail.....residente
 in Via/Piazza n..... Codice Fiscale

che firma per l'accettazione dell'incarico:

.....

3)Sig./Sig.ranato/a ail.....residente
 in Via/Piazza n..... Codice Fiscale

che firma per l'accettazione dell'incarico:

.....

.....
 (Luogo e data)

Firma del delegante

Allegati:

-fotocopia carta d'identità titolare licenza

-fotocopia carta d'identità di ogni rappresentante nominato

-autocertificazione D.P.R. 445/2000 di ogni rappresentante nominato

A L L E G A

- scheda tecnica corredata da disegni

P R E N D E A T T O C H E

- la presente istanza deve essere presentata *almeno 20 (venti) giorni lavorativi prima* della data di inizio dell'occupazione;
- la domanda di rinnovo deve essere prodotta *almeno 5 (cinque) giorni lavorativi prima* della data di scadenza, unitamente agli estremi dell'autorizzazione precedente ed alla copia della ricevuta di pagamento;
- i dati richiesti verranno trattati ai fini del presente procedimento, nel rispetto della privacy, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Segrate,..... Firma.....

PER INFORMAZIONI

Comando Polizia Locale - Ufficio Viabilità e Infortunistica Stradale
Tel. 02/26931922 - Fax 02/26931980 – e-mail polizialocale@comune.segrate.mi.it -
www.comune.segrate.mi.it

_ NOTIZIE GENERALI SUL TRIBUTO

Tutti coloro che occupano spazi e aree pubbliche o private gravate da servitù di pubblico passaggio, per un periodo inferiore all'anno, sono assoggettati al pagamento della TOSAP TEMPORANEA ai sensi del D.Lgs. 507/93 e successive modifiche e integrazioni e vigente Regolamento Unico delle Entrate.

Si intende per "temporanea" l'occupazione di durata inferiore all'anno.

L'occupazione di suolo pubblico deve sempre essere preventivamente autorizzata.

_ DOVE PRESENTARE LA DOMANDA

La domanda di autorizzazione ad occupare spazi ed aree pubbliche in via temporanea deve essere presentata in bollo competente presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Segrate Via I° Maggio ai seguenti orari:

- Lunedì, Martedì e Giovedì dalle ore 8,30 alle ore 12,15 e dalle ore 16,30 alle ore 17,45;
- Mercoledì e Venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,45.

_ DOVE RITIRARE L'AUTORIZZAZIONE

La richiesta dovrà essere ritirata presso la portineria del Comando Polizia Locale di Segrate - Via Roma - tel. 02/26931929 - Fax 02/26931980 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09,00 alle 12,00 e dalle ore 15,00 alle ore 17,00.

_ PAGAMENTO

Il pagamento deve essere effettuato contestualmente al ritiro dell'autorizzazione presso il concessionario San Marco S.P.A - Via Roma n.9 - 20090 Segrate - Tel. 02/26923026 - ai seguenti orari:

- dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- Martedì e Giovedì dalle ore 14,30 alle ore 17,00.

In alternativa il pagamento può essere fatto tramite bollettino di c/c postale intestato a SAN MARCO SPA – Via Roma n.9 - 20090 Segrate - c/c n.211540 – causale "Tosap temporanea autorizzazione del".

P57MD01

ATTENZIONE

Il tributo deve essere pagato prima dell'inizio dell'occupazione.

P A R E R E P O L I Z I A L O C A L E