Allo Sportello Unico Attività Produttive
Comune di SAVONA

COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI MANIFESTAZIONI E PUBBLICI SPETTACOLI SOTTRATTI A SPECIFICO REGIME AUTORIZZATORIO

Il/La Sottoscritt__, ...

Nat__, a ....., il .....

Residente a ..... , Via/Piazza/Corso .....

C.F.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , recapito telefonico .....

Nella sua qualità di :

I_I Titolare dell'omonima Ditta Individuale;

I_I Legale Rappresentante della Società : .....

con sede in ..... Via/Corso/Piazza .....

I_I Altro (specificare) .....

COMUNICA

Che, nel periodo dal ....., al .....
OVVERO nel/nei giorni ..... presso i locali – aree siti in SAVONA Via ....., verrà effettuata una manifestazione/pubblico spettacolo sottratta a specifico regime autorizzatorio.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. n°445 del 28/12/2000)
DICHIARA
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n° 445/2000)

I_I che le predette attività vengono svolte senza carattere imprenditoriale e che non verrà fatto pagare alcun biglietto di ingresso, né sarà applicato un sovrapprezzo sulla eventuale consumazione quale corrispettivo dello spettacolo;

I_I di aver ottenuto in data _____ autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico;
OVVERO
I_I che la manifestazione si svolge su aree private;

I_I di aver ottenuto in data _____ nulla osta di agibilità delle strutture installate per l'effettuazione della manifestazione/spettacolo;
OVVERO
I_I di essere esente dal nulla osta di agibilità in quanto non vengono installate strutture o allestimenti specificamente destinati allo stazionamento del pubblico, eventuali palchi o pedane per artisti non sono sormontate da strutture aeree (americane/carichi pendenti) e le attrezzature elettriche, comprese quelle di amplificazione sonora, risultano installate in aree non accessibili al pubblico;

Per quanto attiene l'impatto acustico:
I_I si dispone di deroga acustica;
I_I è stata elaborata Valutazione di impatto acustico da tecnico incaricato dalla quale risulta che non si necessita di deroga acustica;

I_I altro .....
.....

_____ (data)

FIRMA _____

ALLEGA :
Copia di documento identità in corso di validità
Valutazione di impatto acustico da parte di tecnico abilitato