

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **MODULO INTEGRATO EVENTI**  **MUNICIPIO 6**  (da presentare almeno 30 giorni prima dell’evento)  COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE | |
| **Al Comune di Milano**  **Area Municipio 6**  Viale Legioni Romane 54.  Milano | marca da bollo |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 1** | Anagrafica, informazioni generali, richiesta e dichiarazioni |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anagrafica Organizzatore |  | Cognome e Nome | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | nato/a a |  | | | | | | | | | | (prov.) | | |  | | | | il | | |  | | | | | | | |
|  | Residente in | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | (prov.) | | | |  | |
|  | in via/piazza | |  | | | | | | | | | | | | | | n° | | | |  | | | CAP | | |  | | |
|  | Codice Fiscale | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  |
|  | Allegare copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente / legale rappresentante (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anagrafica soggetto giuridico |  | In qualità di **legale rappresentante** di: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 🌕 società 🌕 associazione 🌕 ditta individuale 🌕 altro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Codice Fiscale | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | Partita IVA | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Con sede legale in | | |  | | | | | | | | | | | | | | | (prov.) | | | |  | |
|  | in via/piazza |  | | | | | | | | | | | | | n° | | |  | | CAP | | |  | |
|  | Numero iscrizione Camera di Commercio: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tel. | | | | | | | | | | PEC | | | | | | | | | | | | | |
|  | Allegare statuto o atto costitutivo (solo per le associazioni) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Referente contatti |  | Nominativo | | | | | | |  | | | | |
|  | Tel. | | | | | | | e-mail | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | | Cod. ID |
| EVENTO | |  | | **DENOMINAZIONE EVENTO** | | | | | | | | | | | |
|  | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
|  | | **DA TENERSI A MILANO IN**: | | | | | | | | | | | |
|  | | VIA / PIAZZA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IMMOBILE PUBBLICO o PRIVATO / AREA PRIVATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DI CUI L’ORGANIZZATORE HA LA DISPONIBILITA’** | | | | | | | | | | | |
|  | | DAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(indicare solo la data e gli orari dell’evento con esclusione delle fasi di montaggio e smontaggio).*** | | | | | | | | | | | |
| TIPOLOGIA | |  | |  | Evento aggregativo tematico di quartiere | | | |  | | | Mercatino di Natale | | | |
|  | |  | Manifestazione sportiva | | | |  | | | Manifestazione cinematografica temporanea | | | |
|  | |  | Trattenimento danzante | | | |  | | | Manifestazione teatrale temporanea | | | |
|  | |  | Spettacolo musicale itinerante  / concerto bandistico  Questa tipologia **NON richiede** il rilascio di un provvedimento di concessione suolo pubblico | | | |  | | | Mostra | | | |
|  | |  | Parco divertimenti di categoria | | | |  | | | Giostre / Singola attrazione | | | |
|  | |  | Convegno/conferenza | | | |  | | | Concerto/ musica dal vivo | | | |
|  | |  | Altro *(es. raccolta fondi, ecc.):* | | | |  | | |  | | | |
| INFORMAZIONI GENERALI | |  | | ⌧***Allegare obbligatoriamente descrizione dettagliata dell’evento*** | | | | | | | | | | | |
|  | | **MODALITA’**  **ACCESSO DEL PUBBLICO** | | | **PREVISTA DIFFUSIONE SONORA** | | | | | | **PATROCINIO DEL COMUNE / MUNICIPIO** | | |
|  | | 🌕 libero e gratuito  🌕 a pagamento | | | 🌕SI  🌕NO | | | | | | 🌕SI, rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° PG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🌕Non sarà richiesto il patrocinio  🌕Attualmente richiesto e in valutazione da parte dell’Area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **INFORMAZIONI PER LA SICUREZZA** | | | | | | | | | | | |
|  | | Stima dei partecipanti in contemporanea:   |  |  | | --- | --- | | 🌕 | 0-200 | | 🌕 | 201-1000 | | 🌕 | 1001-5000 | | 🌕 | 5001-10000 | | 🌕 | >10000 | | | | | | | | | | Stima dei partecipanti nell’arco della giornata:   |  |  | | --- | --- | | 🌕 | 0-200 | | 🌕 | 201-1000 | | 🌕 | 1001-5000 | | 🌕 | 5001-10000 | | 🌕 | >10000 | | | |
|  | |
|  | |
| INFORMAZIONI GENERALI | |  | | **INFORMAZIONI PER LA SICUREZZA** | | | | | | | | | | | |
| Densità partecipanti/mq:  *informazioni non richieste per “Evento aggregativo tematico di quartiere” e per “Mercatino di Natale”*   |  |  | | --- | --- | | 🌕 | Bassa < 0,7 persone/mq | | 🌕 | Medio-Bassa (da 0,7 a 1,2 persone/mq) | | 🌕 | Medio-Alta (da 1,2 a 2 persone/mq) | | | | | | | | Età media dei partecipanti:  *informazioni non richieste per “Evento aggregativo tematico di quartiere” e per “Mercatino di Natale”*   |  |  | | --- | --- | | 🌕 | 25-65 | | 🌕 | minori di 25 | | 🌕 | maggiori di 65 | | | | | |
| **POSIZIONE DEI PARTECIPANTI**  *informazioni non richieste*  *per “Evento aggregativo tematico di quartiere” e per “Mercatino di Natale”* | | | | | | | | | | | |
| Dinamica Statica Seduti In parte seduti In piedi | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **PER L’EVENTO COME SOPRA DESCRITTO**  **I SEGUENTI PROVVEDIMENTI** (\*) | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | (per ogni provvedimento richiesto completare le relative sezioni) | | | | | | | | | | | |
| Area ……..- Unità Servizi del Municipio  Richiesta PROVVEDIMENTO | |  | | **SEZIONE 2** | | **CONCESSIONE TEMPORANEA**  **DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO** (\*\*) (\*\*\*) | | | | | | | | | |
| **SEZIONE 3** | | **AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA**  **DI ESERCIZIO PER SPETTACOLO VIAGGIANTE**  Giostre / singola attrazione, | | | | | | | | | |
|  | | (\*) *per gli eventi che prevedono la DIFFUSIONE SONORA compilare le SPECIFICHE TECNICHE della SEZIONE 5 anche se non è richiesto il rilascio del provvedimento di autorizzazione temporanea in deroga impatto acustico*  (\*\*) *per le manifestazioni sportive l’occupazione di suolo deve essere richiesta solo se si prevede l’installazione di gazebo o altri manufatti*  *(\*\*\*) se richiesta più di una località, compilare la scheda sezione 2 per ciascuna località.* | | | | | | | | | | | |
|  | | **RICHIEDE INOLTRE,**  **I SEGUENTI ALTRI PROVVEDIMENTI, ACCESSORI ALL’EVENTO** | | | | | | | | | | | |
|  | | **SEZIONE 4** | | **AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA DI VENDITA**  **PRODOTTI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI** | | | | | | | | | |
|  | |  | | **SEZIONE 4 bis** | | **AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE**  **DI ALIMENTI E BEVANDE** | | | | | | | | | |
|  | |  | | **SEZIONE 5** | | **AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA IN DEROGA IMPATTO ACUSTICO** | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE E AVVIO DEL PROCEDIMENTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autocertificazione antimafia |  | **L’Organizzatore, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dell’art. 483 del Codice Penale,**  **DICHIARA CHE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ai sensi del D. Lgs. n. 159 del 6/9/2011:  nei propri confronti (per DITTA INDIVIDUALE)  nei propri confronti e nei confronti della società/associazione che rappresenta (per SOCIETA’/ASSOCIAZIONE)  non sussistono cause di divieto, di decadenza o sospensione (art. 67 D.Lgs n. 159 del 6/9/2011) per l’ottenimento dell’autorizzazione e che i soci (nel caso di S.n.c.), i soci accomandatari (nel caso di S.a.s.), i componenti del Consiglio di Amministrazione (nel caso di Società di capitali - S.r.l. / S.p.a.), sono:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **COGNOME NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **RESIDENZA** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **Norme COVID 19** | |  | **Dichiara di**:   * rispettare tutte le condizioni e le misure dettate dalla normativa statale, regionale e le ordinanze sindacali, volte a contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19, ed, in particolare, di individuare tutte le specifiche misure organizzative, di prevenzione e protezione, sia per il personale, sia per i cittadini partecipanti all'evento, tenuto conto delle caratteristiche dei luoghi e delle attività svolte, sollevando l'Amministrazione -senza eccezioni o riserve- da ogni forma di responsabilità in conseguenza e in dipendenza dell'occupazione, * provvedere all'immediato sgombero del suolo pubblico occupato, a semplice richiesta degli organi di vigilanza e controllo, prestando fin da subito acquiescenza alle determinazioni degli stessi, ove ravvisino situazioni pregiudizievoli alla fruizione degli spazi pubblici in sicurezza. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valori  costituzionali |  | **Dichiara di riconoscere e di rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione opinione politica, condizioni personali e sociali.**  (Deliberazione di Giunta Comunale n. 651 del 13.04.2018) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolare effettivo |  | Richiamato l'art. 14 bis del Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza 2021-2023 (PTPCT), adottato con la deliberazione della Giunta Comunale n. 306 del 26 marzo 2021, preso atto che per  titolare effettivo si intende la persona fisica per conto della quale è realizzata un’operazione o un’attività, ovvero, nel caso di un soggetto giuridico, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale ente, ovvero ne risultano beneficiari in ultima istanza,  dichiara che il **Titolare Effettivo** è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.R.E.U. |  | **PIANO DI SOCCORSO SANITARIO – Azienda Regionale Emergenza Urgenza - A.R.E.U.**  **DICHIARA CHE**  ⌧ ha provveduto ad adempiere a quanto prescritto dalla D.G.R. X/2453 del 07/10/2014 in materia di organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi/manifestazioni programmate, e di attenersi alle eventuali prescrizioni/disposizioni/indicazioni impartite da A.R.E.U.  **N.B. la modulistica A.R.E.U. è scaricabile al seguente percorso**:  >>> <https://www.areu.lombardia.it/web/home/eventi-e-manifestazioni> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunicazione di  Avvio del procedimento |  | ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge 241 del 7 agosto 1990    **PRENDE ATTO CHE**   * L’ Amministrazione competente è il Comune di Milano, Area Municipio 1; * Oggetto del procedimento promosso sono le Concessioni/Licenze/Autorizzazioni richieste per l’organizzazione dell’evento da realizzare; * Il Responsabile del procedimento è indicato nella Sezione corrispondente alla Concessione/Licenza/Autorizzazione richiesta; * Il procedimento si concluderà entro i termini di legge. * L’ufficio in cui si potrà prendere visione degli atti è l’ Area …… Via …….. telefono ……….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **DELEGA (FACOLTATIVA) PER LA CONSEGNA / RITIRO DELLA PRATICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Delega  (facoltativa) |  | Cognome e Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | nato/a a | |  | | (prov.) | | | | | | | | | | | |  | | | | | il | | |  | | | | | | |
|  | Codice Fiscale | | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |
|  | Residente a | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | (prov.) | | |  | |
|  | in via/piazza | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | n° | | | |  | | | CAP | | |  | |
|  | Tel. |  | | | | |  | | |  | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Allegare copia del documento d’identità in corso di validità del delegato (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DELL’ ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 2** | | | | Concessione temporanea di **OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO** | | | | | |
|  | | | | Area Municipio 6  Unità Servizi del Municipio  *Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i.:* | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| Area……..– Unità Servizi del Municipio |  | **SPECIFICHE TECNICHE - via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
|  | a) | l’occupazione si svolgerà su:  area verde e/o  suolo pubblico | | | | | | |
|  | b) | verranno utilizzati per l’evento i seguenti manufatti/attrezzature/mezzi (gazebo, pedane, tavoli, sedie impianti a gas, ecc.) secondo le seguenti modalità: | | | | | | |
|  |  | **DESCRIZIONE**  **MANUFATTO / ATTREZZATURA** | | **TIPO DI POSA**  **ANCORAGGIO / APPOGGIO / ALTRO** | | **NUMERO**  **ELEMENTI** | **DIMENSIONE** | **MQ OCCUPAZIONE** |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  | **TOTALE MQ OCCUPAZIONE EVENTO** | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |
|  | c) | **se vi sono aree delimitate** (con transenne, nastri, cancellate, ecc.), indicare la superficie dell’area in mq e specificare nella **planimetria** **da allegare** **obbligatoriamente** se i manufatti indicati al punto b) rientrano nell’area. Se gli stessi manufatti sono all’esterno dell’area delimitata, occorre sommare i mq dei manufatti con quelli dell’area delimitata.  **TOTALE MQ OCCUPAZIONE AREA DELIMITATA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  | d) | per le operazioni di carico/scarico si utilizzeranno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ automezzi di peso superiore a 35 quintali con la portata a pieno carico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quintali. | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  | e) | Ai fini dell’esenzione prevista dall’art. 31 del Regolamento Canone Unico Patrimoniale, l’Organizzatore dichiara:  □ di essere Onlus o Associazione senza fine di lucro ed allega obbligatoriamente l’atto costitutivo e/o il vigente statuto;  □ di essere un Ente non commerciale di cui all’art. 73 c. 1 lettera c) del T.U.I.R. e allega apposita dichiarazione ai sensi D.P.R. 445/2000 attestante tale qualifica;  *(barrare uno dei due casi sopra citati)*  dichiara inoltre:   * che l’ occupazione oggetto di esenzione CUP sarà realizzata direttamente dall’ Organizzatore; * di essere consapevole che qualora l’occupazione sia realizzata da soggetti diversi verrà applicato il canone unico patrimoniale in misura intera.   Indicare quanti mq sono dedicati ad uso commerciale evidenziandoli su idonea planimetria: MQ DEDICATI AD USO COMMERCIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  | f) | **solo per occupazioni di durata superiore ad un giorno** compilare la seguente tabella per le singole attività di montaggio e smontaggio: | | | | | | |
|  | **ATTIVITA’** | | | **DATA** | **ORARI**  **dalle alle** | | **MQ OCCUPAZIONE** |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  | L’Organizzatore, se non è necessario il parere della Commissione Comunale/Provinciale di Vigilanza  **DICHIARA**  manlevando l’Amministrazione comunale da ogni responsabilità, che tutte le strutture installate e gli impianti utilizzati garantiscono le condizioni di stabilità e sicurezza previsti dalla normativa vigente.  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Area…….– Unità Servizi del Municipio |  | **Allegati:**  **n. 1 planimetria (\*)** quotata con l’indicazione dell’unità di misura dell’area interessata dall’occupazione (scala leggibile, possibilmente in formato A3) con l’inserimento degli elementi di occupazione in scala (per le richieste sulle aree verdi le planimetrie relative potranno essere reperite sul sito https://geoportale.comune.milano.it - sezione patrimonio del verde cliccando sulla planimetria). **NON sono ammessi schizzi, disegni o piantine stradali o riproduzioni di carte geografiche visualizzate attraverso servizi internet geografici sviluppati da motori di ricerca per internet (Google Maps…).**  **n. 1 rendering (\*)** del luogo con fotomontaggio degli elementi di occupazione, ai fini della valutazione dell’impatto visivo degli stessi nell’area richiesta;  **n. 1 descrizione dettagliata dell’evento;**  **(\*) Per le occupazioni che ricadono nelle aree soggette al parere del Comitato Interassessorile è necessario allegare 3 planimetrie e 3 rendering.**  copia dell’avvenuto **versamento** sul C/C n. 59897280 intestato a Comune di Milano Sett. Gest. Occ. Suolo Serv. Occ. Suolo/Sottos. Serv. Tes., delle spese di istruttoria pari a:   * € 25,00 nel caso di occupazione suolo semplice o occupazione temporanea con vendita richiesta da Onlus * € 60,00 nel caso di occupazione suolo contestuale ad altri provvedimenti (es. Licenza temporanea di pubblico spettacolo, autorizzazione temporanea per esposizione pubblicitaria, ecc.) | | | | | | | |
| ***SEZIONE 2 - INFORMAZIONI ALL’UTENZA:***   * *Per Piazza Duomo e altre aree è previsto l’ottenimento del parere favorevole da parte del Comitato Interassessorile (Del. G.C. 1039/2012 e s.m.i.). Le aree sono elencate al seguente link:* >>>   [*https://www.comune.milano.it/documents/20126/526460/Localit%C3%A0\_Comitato\_Interassessorile.pdf/d1d4ceb1-6334-d2f7-207e-cc8eb45a018e?t=1545397158831*](https://www.comune.milano.it/documents/20126/526460/Localit%C3%A0_Comitato_Interassessorile.pdf/d1d4ceb1-6334-d2f7-207e-cc8eb45a018e?t=1545397158831)   * *In caso di occupazione nelle aree oggetto di gestione e manutenzione dei consorzi di Porta Nuova (Piazza Gae Aulenti, ecc.) sarà necessario prendere contatti con la Società Coima, gestore dell’area (n. verde: 800011771), nelle aree oggetto di gestione e manutenzione da parte di City Life (Piazza Tre Torri, ecc.) sarà necessario prendere contatti con la Società City Life (tel. 02.91437300- mail: autorizzazioni.eventi@city-life.it).* * *Per l'utilizzo degli SPAZI DEMANIALI costituenti la Zona Portuale della DARSENA di MILANO (sponde), è necessario acquisire la concessione demaniale rivolgendosi a:*   *Direzione Demanio e Patrimonio – Area Patrimonio Immobiliare - Ufficio Darsena Via Larga, 12 - 4° Piano.*   * *La* ***rinuncia all’Occupazione*** *dovrà essere comunicata entro il termine per la conclusione del procedimento (ricezione dell’invito al ritiro della concessione). Qualora non pervenga entro il termine succitato, ai sensi dell’art. 15 del Regolamento CUP, è dovuta una indennità pari al 15% del Canone che si sarebbe dovuto versare a seguito del rilascio del provvedimento di Concessione.* * *E’ richiesto il versamento di un* ***deposito cauzionale*** *per le occupazioni su area verde o con pavimentazione di particolare pregio. Rientrano in quest’ultima tipologia tutte le vie o piazze oggetto di parere da parte del Comitato Interassessorile nonché altre vie o piazze di recente riqualificazione elencate nell’allegato “Località con deposito cauzionale” scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Milano - sezione Sportello Unico Eventi o disponibile presso lo Sportello Unico Eventi. Con l’invito al ritiro saranno comunicati l’importo e le modalità di pagamento. Si evidenzia che per poter procedere alla restituzione del deposito cauzionale effettuato tramite bonifico bancario, occorre indicare, contestualmente all’attestazione dell’avvenuto deposito, il nominativo ed il numero di IBAN del soggetto che ha effettuato il versamento.* * *L’organizzatore dovrà stipulare contratto con* ***AMSA*** *per il servizio di pulizia ed eventuale transennamento delle vie interessate dall’itinerario.* * *Se l’evento e la relativa occupazione comporta:* * *la chiusura al traffico dell’area interessata;* * *la richiesta di autorizzazione al transito e alla sosta di automezzi per carico e scarico;* * *la riserva di aree di sosta degli automezzi;* * *la scorta da parte del personale della Polizia Locale;*   *sarà necessario rivolgersi* ***direttamente al Comando di Zona della Polizia Locale.***   * *Se l’evento e la relativa occupazione* ***su area verde*** *comporta:* * *la richiesta di autorizzazione al transito e alla sosta di automezzi per carico e scarico;* * *la riserva di aree di sosta degli automezzi;*   *sarà necessario presentare la richiesta per il rilascio dei pass almeno dieci giorni prima dell’inizio dell’evento* ***direttamente all’Area Verde Agricoltura e Arredo Urbano****.*   * *Se l’evento e la relativa occupazione comportano l’effettuazione di* ***riprese fotografiche o video / cinematografiche / televisive*** *(es. film, cortometraggio, videoclip, fiction, spot, documentario) nelle vie del centro storico, nei parchi, nelle zone a verde della città, nei musei civici e negli stabili di proprietà del Comune di Milano, è necessario chiedere il rilascio dell’autorizzazione all’Area Gabinetto del Sindaco e/o Polizia Locale Ufficio Manifestazioni. Informazioni più dettagliate al seguente link: >>>*   [*https://www.comune.milano.it/servizi/riprese-foto-cine-tv*](https://www.comune.milano.it/servizi/riprese-foto-cine-tv) | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 3** | | | Autorizzazione temporanea di esercizio per **SPETTACOLO VIAGGIANTE** |
|  | | | Area Municipio 6  Unità Servizi del Municipio  *Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i.:* |
|  | | |  |
| Area …………- Unità Servizi del Municipio |  | **SPECIFICHE TECNICHE**   1. Indicare la tipologia di spettacolo viaggiante   **GIOSTRE / SINGOLA ATTRAZIONE**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **DENOMINAZIONE** | **DIMENSIONE** | **SUPERFICIE** | **PESO** | **CODICE IDENTIFICATIVO** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Allegati:   * copia della verifica annuale in corso di validità; * copia Assicurazione delle attrazioni; * copia Autorizzazione all’attività di spettacolo viaggiante * planimetria in scala adeguata (1:100, 1:200)   **oppure**  **PARCO DIVERTIMENTI DI CATEGORIA \_\_\_\_\_\_\_\_** (1, 2, 3, 4)  **CIRCO**    per lo svolgimento dello spettacolo verranno installati impianti e strutture per le quali l’Organizzatore si impegna ad inoltrare, almeno 12 giorni prima dell’evento, alla **Commissione Comunale di Vigilanza** – Via Larga n. 12 – 2° piano - stanza 201/4 (tel. 02.884.53038 – 02.884.46239) ai fini dell’acquisizione del relativo parere, la seguente documentazione tecnica:   * n.3 Relazioni tecniche descrittive, a firma di tecnico abilitato, evidenzianti il tipo di manifestazione e le modalità di svolgimento, i requisiti di resistenza al fuoco degli elementi strutturali, le caratteristiche di reazione al fuoco dei materiali impiegati, oltre al rispetto del Regolamento d’Igiene vigente; * n.3 Elaborati grafici in scala 1:100 del locale/spazio, a firma di tecnico abilitato evidenziante l’affollamento, la sistemazione dei posti a sedere, gli accessi e le uscite di sicurezza con i relativi percorsi di esodo, la disposizione del tipo di arredo e di allestimento, l’ubicazione dei servizi igienici, mettendo in evidenza gli elementi aggiuntivi rispetto allo stato di fatto; * n. 3 Descrizioni generali di ogni tipologia di struttura installata, firmate da tecnico abilitato, indicanti i materiali e le modalità di utilizzo, i carichi e sovraccarichi, le modalità di ancoraggio e/o di controvento; * n. 2 Dichiarazioni di idoneità delle strutture ai carichi previsti; * n. 2 Schemi delle caratteristiche dimensionali (superficie ed altezza) di tutte le strutture installate; * n. 2 Progetti relativi all’impianto elettrico; * n. 2 Progetti dell’impianto a gas; * copia del collaudo annuale della attrazione/i per l’anno in corso;   n. 1 Valutazione del livello di rischio sanitario (Tabella Allegato A1, DGR n. X/2453 del 07/10/2014) che prevede la comunicazione ad AREU dell’evento, oppure la comunicazione ad AREU del Piano di Soccorso Sanitario, oppure la richiesta ad AREU della validazione del Piano di Soccorso Sanitario   |  |  |  | | --- | --- | --- | | b) per le operazioni di carico/scarico si utilizzeranno automezzi di  peso superiore a 35 quintali | si | no | | |
|  |  |  | |

Sezione 8 - pag. 1/3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.U.L.P.S.  requisiti morali |  | **L’Organizzatore DICHIARA, ai sensi dell’art. 11 del T.U.L.P.S. (R.D.773/1931), consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art. 483 del Codice Penale,:**  - di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e senza ottenere la riabilitazione.  - di non essere stato sottoposto all’ammonizione o a misura di sicurezza personale o dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.  - di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato e contro l’ordine pubblico ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all’autorità.  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.U.L.P.S. rappresentante |  | **L’Organizzatore DICHIARA di essere rappresentato ai sensi dell’art. 8 del T.U.L.P.S. da:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cognome e Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | nato/a a | |  | | | | | | (prov.) | | | | | |  | | | il | | | |  | | | | |
|  | ruolo | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | Codice Fiscale | |  | |  |  |  | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | Residente a | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | (prov.) | | | |  | | | | |
|  | in via/piazza | |  | | | | | |  | | | | | | n° | | | CAP | | | |  | | | | |
|  | Tel. | |  | | | | | | E-mail | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | Il quale sottoscrive per accettazione e dichiara, **consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art. 483 del Codice Penale, di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 11 del T.U.L.P.S. (R.D.773/1931)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **FIRMA DEL RAPPRESENTANTE T.U.L.P.S.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(leggibile ed in originale)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | AllegareDocumento d’identità in corso di validità del Rappresentante T.U.L.P.S. (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | L’Organizzatore**,** contestualmente, **RICHIEDE** di occupare con le proprie unità abitative mobili gli spazi messi a disposizione dal Comune di Milano (Delibera di Giunta Comunale n. 203 del 29.01.2002) siti in via Natta e per i quali si impegna al pagamento della relativa tassa di occupazione suolo.  **LE UNITA’ ABITATIVE MOBILI SONO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **UNITA’ ABITATIVA**  (ROULOTTE / CARAVAN, …) | | | **TARGA** | | | | **PROPRIETA’** | | | | | **UTILIZZO**  (INDICARE GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE LA LICENZA) | | | | | | | | | | **MQ**  **OCCUPAZIONE** | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **TOTALE MQ OCCUPAZIONE >>** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | **E SI IMPEGNA**  alla stipula dei contratti con i seguenti ENTI:   * - AMSA per la Raccolta dei rifiuti * - ENEL e/o A2A per la fornitura di energia elettrica * - MM Servizio Idrico per la fornitura acqua potabile   L’Organizzatore **DICHIARA** di essere a conoscenza che in assenza del pagamento del canone UNICO, della TARIG, del deposito cauzionale non sarà emessa la Concessione richiesta.  **N.B.: *per più unità abitative mobili duplicare la pagina*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 4** | Attività accessoria all’evento di **VENDITA PRODOTTI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI** suarea pubblica |
|  | Area Municipio 6  Unità Servizi del Municipio  *Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Area………– Unità Servizi del Municipio |  | **L’organizzatore,** consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 21 L. 241 del 7.8.90 e art. 483 Codice Penale) in caso di false dichiarazioni,  **DICHIARA**  che inrelazione all’evento che si svolgerà in via/ piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **verrà svolta attività accessoria di Vendita.**  Tale attività sarà svolta: |
|  | * **A) direttamente dall’ORGANIZZATORE** che, a tal fine   **RICHIEDE**  Il rilascio della licenza di VENDITA per  **PRODOTTI ALIMENTARI**  **PRODOTTI NON ALIMENTARI**  **e DICHIARA**  di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall’art. 71 del D.lgs. n. 59/2010  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **N.B.:** *per gli altri soggetti delle Società (soci, consiglieri, ecc. per i quali è prevista la stessa dichiarazione ex art. 71 del D.lgs. n. 59/2010), utilizzare* ***l’allegato A.***  L’Organizzatore  🞎 si impegnainoltrea presentare notifica sanitaria (ex SCIA) ai fini igienico-sanitari, scaricabile dal sito:  [http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare\_evento/Somministrazione\_Vendita\_temporanea\_aree\_pubbliche](%20http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare_evento/Somministrazione_Vendita_temporanea_aree_pubbliche) corredata di bollettino del versamento dell’importo di € 50,00 – effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria-causale “Registrazione attività”;  🞎 è già registrato in ATS in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area pubblica n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_ |
|  | * **B) dall’incaricato alla VENDITA di seguito indicato:** |
|  | Cognome e Nome: |
|  | Codice Fiscale |
|  | **Che, ai fini dell’ottenimento della relativa Licenza, compila *l’allegato B – sezione 4*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Sezione 4 - INFORMAZIONI ALL’UTENZA***  *Qualora l’evento si svolga su* **AREA PRIVATA*****l’attività di Vendita*** *NON NECESSITA della relativa Licenza.*  *Dovrà però essere presentata prima dell’avvio della attività stessa, ed esclusivamente tramite l’invio alla*  *casella PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , una notifica sanitaria (ex S.C.I.A.) scaricabile al seguente link:*  [*http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare\_evento/Somministrazione\_Vendita\_temporanea\_aree\_pubbliche*](http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare_evento/Somministrazione_Vendita_temporanea_aree_pubbliche%20)  *Per la* ***Vendita di prodotti alimentari*** *sarà inoltre necessario effettuare un versamento dell’importo di € 50,00 sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana -Servizio Tesoreria – causale “Registrazione attività”.* |

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA PRIVACY,** ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMATIVA PRIVACY |  | Ai sensi dell'articolo 13 “Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informa che i dati personali, compresi quelli relativi a condanne penali e reati (c.d. giudiziari), sono trattati dal Comune di Milano in qualità di Titolare per l’esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e connessi all’esercizio dei propri pubblici poteri.  **Finalità del trattamento**  Il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente richiesta è effettuato per le funzioni connesse e strumentali all’emissione del provvedimento autorizzatorio finale, fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta.  **Modalità di trattamento dei dati**  Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità è effettuato nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza, anche con l’utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate e impegnate alla riservatezza.  **Conferimento dei dati**  Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata indicazione preclude la ricevibilità e la valutazione dell’istanza con la conseguente esclusione dalla procedura.  **Tempi di conservazione**  I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e successivamente per cinque anni, fermo restando gli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.  **Categorie di destinatari - Comunicazione e diffusione**  I dati acquisiti potranno essere comunicati ai soggetti indicati nello schema seguente con le relative attività, qualora, in applicazione di una norma di legge o di regolamento e in relazione all’istanza presentata, siano tenuti a conoscere tali dati per l’espletamento delle relative funzioni istituzionali:   |  |  | | --- | --- | | **SOGGETTI** | **ATTIVITA’ ISTITUZIONALI** | | **CCIAA** | Iscrizione, modifica o cessazione al Registro Imprese laddove prevista | | **ATS** | Attività che contemplano il trattamento di alimenti/bevande vendita, somministrazione, | | **ARPA** | Verifica/controllo di valutazione Previsionale di Impatto Acustico (V.P.I.A.) nei locali di somministrazione di alimenti e bevande e per l’impatto elettromagnetico e/o ambientale, nei casi previsti | | **Prefettura** | Documentazione tecnica per agibilità | | **Regione Lombardia** | Nei casi delle attività di commercio su area pubblica | | **CCV/CPV** | Attività di pubblico spettacolo nei locali chiusi e all’aperto (solo nei casi di attrezzature speciali o strutture per il contenimento del pubblico); | | **Questura** | Attività ex TULPS (locali di pubblico spettacolo - temporanei e permanenti), | | **SIAE** | Attività temporanee e permanenti di pubblico spettacolo | | **AMSA/A2A** | Contratti per fornitura | | **MM** | Parere tecnico per aree di competenza | | **Procura della Repubblica** | Accertamenti giudiziari | | **Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio** | Documentazione tecnica per parere ex D.Lgs. 42/2004. |   Inoltre, nei casi previsti da legge o regolamento, gli stessi dati potranno essere oggetto di diffusione anche mediante pubblicazione on line sul sito del Comune.  **Diritti degli interessati**  Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall’art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta: al Comune di Milano come Titolare - Piazza della Scala, 2 – 20100 Milano - oppure al Responsabile del trattamento Area …….- via ([M.Municipio…….ErogazServ@comune.milano.it](mailto:M.Municipio1ErogazServ@comune.milano.it))  al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - “DPO”) e-mail: [dpo@Comune.Milano.it](mailto:dpo@Comune.Milano.it)  Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all’Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 4 bis** | Attività accessoria all’evento di **SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE** su area pubblica |
|  | Area Municipio 6  Unità Servizi del Municipio  Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Area ………– Unità Servizi del Municipio |  | **L’Organizzatore,** consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 21 L. 241 del 7.8.90 e art. 483 Codice Penale) in caso di false dichiarazioni,  **DICHIARA**  che inrelazione all’evento che si svolgerà in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **verrà svolta attività accessoria di Somministrazione di alimenti e bevande.**  Tale attività sarà svolta: |
|  | * **A) direttamente dall’ORGANIZZATORE** che, a tal fine   **RICHIEDE**  Il rilascio della licenza di **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**  e **DICHIARA**  di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall’art. 71 del D.lgs. n. 59/2010  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **N.B.:** *per gli altri soggetti delle Società (soci, consiglieri, ecc. per i quali è prevista la stessa dichiarazione ex art. 71 del D.lgs. n. 59/2010), utilizzare* ***l’allegato A.***  L’Organizzatore  🞎 si impegnainoltrea presentare notifica sanitaria (ex SCIA) ai fini igienico-sanitari, scaricabile dal sito:  [http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare\_evento/Somministrazione\_Vendita\_temporanea\_aree\_pubbliche](%20http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare_evento/Somministrazione_Vendita_temporanea_aree_pubbliche) corredata di bollettino del versamento dell’importo di € 50,00 – effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria-causale “Registrazione attività”;  🞎 è già registrato in ATS in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area pubblica n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_ |
|  | * **B) dall’incaricato alla somministrazione di seguito indicato:** |
|  | Cognome e Nome: |
|  | Codice Fiscale |
|  | **Che, ai fini dell’ottenimento della relativa Licenza, compila *l’allegato C*** |
|  |  |  |
| ***Sezione 4 bis - INFORMAZIONI ALL’UTENZA:***  *Qualora l’evento di si svolga su area privata l’attività di Somministrazione NON NECESSITA della relativa Licenza.*  *Dovrà però essere presentata, prima dell’avvio della attività stessa ed* ***esclusivamente******tramite la piattaforma “ImpresaInUnGiorno.gov.it****, la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) corredata di bollettino del versamento dell’importo di € 50,00- effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria – causale “Registrazione attività”* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO A**  SEZIONE 4 e SEZIONE 4 bis | **DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE DAL D.lgs. 159 del 6.9.2011** |

***(Solo per le Società)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autocertificazioni e dichiarazioni |  | Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso: M ⬜ F ⬜  Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carica ricoperta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DICHIARA   * Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. 59/2010. * Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159 del 6.9.2011   **Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(obbligatoria*** – pena la nullità della dichiarazione\****)***  **Allegare fotocopia valido documento d’identità; se cittadini extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autocertificazioni e dichiarazioni |  | Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso: M ⬜ F ⬜  Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carica ricoperta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DICHIARA   * Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. 59/2010. * Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159 del 6.9.2011   **Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(obbligatoria*** – pena la nullità della dichiarazione\****)***  **Allegare fotocopia valido documento d’identità; se cittadini extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autocertificazioni e dichiarazioni |  | Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso: M ⬜ F ⬜  Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carica ricoperta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DICHIARA   * Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. 59/2010. * Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159 del 6.9.2011   **Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(obbligatoria*** – pena la nullità della dichiarazione\****)***  **Allegare fotocopia valido documento d’identità; se cittadini extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno** |

ALLEGATO A

**Per ulteriori soggetti tenuti (più di 3) fare copia del presente foglio**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO B**  SEZIONE 4 | | | | | | | | **INCARICATO ALLA VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI su area pubblica** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Area Municipio 6  Unità Servizi del Municipio  *Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i.:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Area ……– Unità Servizi del Municipio |  | Il sottoscritto**, incaricato alla vendita** di cui al punto B) della Sezione 4, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cognome e Nome | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | nato/a a | | | |  | | | | | | | (prov.) | | | | | | il | | | | | |
|  | Codice Fiscale | |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Residente in | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | (prov.) | | | | | |
|  | In via/piazza | | | |  | | | | | | |  | | | n° | | | CAP | | | | | |
|  | In qualità di legale rappresentante di: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | società  associazione  ditta individuale  altro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Codice Fiscale | |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Con sede legale in | | | | | | | | | | | (prov.) | | | | | | | | | | | |
|  | in via/piazza | | | | | | | | | | | n° CAP | | | | | | | | | | | |
|  | Tel. | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | |
|  | Sito Web | | | | | | | | | | | PEC | | | | | | | | | | | |
|  | Numero iscrizione Camera di Commercio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **CHIEDE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Il rilascio della licenza di vendita per  **VENDITA** **PRODOTTI ALIMENTARI**  **VENDITA** **PRODOTTI NON ALIMENTARI**  e a tal fine **DICHIARA**   * di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.lgs. n. 59/2010. * che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159 del 06.9.2011   **N.B.:** per gli altri soggetti delle Società (soci, consiglieri, ecc. per i quali è prevista la stessa dichiarazione ex art. 71 del D.lgs. n. 59/2010, utilizzare l’allegato A della sezione 4 e 4 bis).  Per la sola vendita di prodotti alimentari:  🞎 **si impegna**a presentare notifica sanitaria (ex SCIA) ai fini igienico-sanitari, scaricabile dal sito:  [http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare\_evento/Somministrazione\_Vendita\_temporanea\_aree\_pubbliche](%20http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare_evento/Somministrazione_Vendita_temporanea_aree_pubbliche) corredata di bollettino del versamento dell’importo di € 50,00 – effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria-causale “Registrazione attività”;  🞎 è già registrato in ATS in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area pubblica n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA DELL’INCARICATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(leggibile ed in originale)*  AllegareDocumento d’identità in corso di validità (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno).    **N.B.: Per più incaricati duplicare foglio**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO C**  SEZIONE 4 bis | | | | | | | | | **INCARICATO ALLA SOMMINISTRAZIONE su area pubblica** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Area Municipio 6  Unità Servizi del Municipio  Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Area ……..– Unità Servizi del Municipio |  | Il sottoscritto**, incaricato alla somministrazione** di cui al punto B) della Sezione 7, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cognome e Nome | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | nato/a a | | | |  | | | | | | | (prov.) | | | | | | il | | | | | |
|  | Codice Fiscale | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Residente in | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | (prov.) | | | | | |
|  | In via/piazza | | | |  | | | | | | |  | | | n° | | | CAP | | | | | |
|  | In qualità di legale rappresentante di: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | società  associazione  ditta individuale  altro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Codice Fiscale | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Con sede legale in | | | | | | | | | | | (prov.) | | | | | | | | | | | |
|  | in via/piazza | | | | | | | | | | | n° CAP | | | | | | | | | | | |
|  | Tel. | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | |
|  | Sito Web | | | | | | | | | | | PEC | | | | | | | | | | | |
|  | Numero iscrizione Camera di Commercio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **CHIEDE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Il rilascio della licenza di **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**  e a tal fine **DICHIARA**   * di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.lgs. n. 59/2010. * che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159 del 06.9.2011   **N.B.:** per gli altri soggetti delle Società (soci, consiglieri, ecc. per i quali è prevista la stessa dichiarazione ex art. 71 del D.lgs. n. 59/2010, utilizzare l’allegato A della sezione 4 e 4 bis).  🞎 **si impegna** a presentare notifica sanitaria (ex SCIA) ai fini igienico-sanitari, scaricabile dal sito:  <http://www.comune.milano.it/wps/portal/ist/it/servizi/impresa/organizzare_evento/Somministrazione_Vendita_temporanea_aree_pubbliche> corredata di bollettino del versamento dell’importo di € 50,00 – effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria-causale “Registrazione attività”;  🞎 è già registrato in ATS in quanto in possesso di autorizzazione per il Commercio su area pubblica n.\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA DELL’INCARICATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(leggibile ed in originale)*  AllegareDocumento d’identità in corso di validità (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno).    **N.B.: Per più incaricati duplicare foglio.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 5** | Autorizzazione Temporanea in deroga **IMPATTO ACUSTICO** |
|  | Area Energia e Clima  Unità Tutela da Inquinamento Acustico Elettromagnetico e Luminoso  Piazza Duomo, 21 - Milano  *Responsabile del procedimento ai sensi dell’art.5 della L.241/1990 e s.m.i.: Daniele Drago* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Area Energia e Clima- Unità Tutela da Inquinamento Acustico Elettromagnetico e Luminoso |  | **SPECIFICHE TECNICHE**  **COMPILARE IN TUTTI I CASI SIA PREVISTA DIFFUSIONE SONORA**  L’Organizzatore **DICHIARA** che per la realizzazione dell’evento saranno utilizzate le seguenti **SORGENTI SONORE:** (impianti elettroacustici, gruppi elettrogeni, e altre eventuali sorgenti sonore):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **SORGENTE SONORA**  **(tipologia, marca, modello)** | **QUANTITA’** | **POTENZA**  **(WATT)** | **POTENZA SONORA**  **dB(A)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  * Saranno evitati tutti i rumori inutili, non necessari allo svolgimento dell’evento. Per quanto possibile, si provvederà a prevenire ed evitare la produzione di schiamazzi e disturbo da parte degli spettatori al termine dell’evento; * Nel caso sia previsto un consistente afflusso di pubblico, si provvederà a regolamentare il deflusso delle persone e si verificherà la presenza di parcheggi in zona; * In prossimità dell’area, per un raggio di almeno 200 metri, nella quale verrà effettuato l’evento sono individuati i seguenti ricettori maggiormente esposti alle emissioni acustiche generate da tutte le sorgenti sopra elencate (*indicare: indirizzo, numero civico, distanza in metri dalle sorgenti*):  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **EDIFICI AD USO RESIDENZIALE** | **INDIRIZZO, CIVICO** | **DISTANZA dalla SORGENTE (m)** | |  |  |  | |  |  |  | | **OSPEDALI / CASE DI CURA**  **CASE DI RIPOSO** | **INDIRIZZO, CIVICO** | **DISTANZA dalla SORGENTE (m)** | |  |  |  | |  |  |  | | **SCUOLE** | **INDIRIZZO, CIVICO** | **DISTANZA dalla SORGENTE (m)** | |  |  |  | |  |  |  |  * Le singole attività relative all’evento si svolgeranno con le seguenti modalità dettagliate (allestimento, collaudo, sessioni di prove, esibizione degli artisti di supporto e principale, smontaggio):  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ATTIVITA’** | **DATA** | **ORARI** | | | **dalle** | **alle** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Sezione 5 - pag. 2/2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * Saranno poste in atto le seguenti misure tecnico-organizzative, al fine di minimizzare l’impatto acustico (*posizionamento e orientamento del palco e delle sorgenti, sistemi di controllo e regolazione delle emissioni sonore, taratura dell’impianto, ecc. ….)*:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Area Energia e Clima- Unità Tutela da Inquinamento Acustico Elettromagnetico e Luminoso |  | L’Organizzatore, sulla base di quanto riportato nelle specifiche tecniche della presente Sezione,  Vista la normativa nazionale e regionale in materia di tutela dall’inquinamento acustico: Legge 447/95 “*Legge quadro sull’inquinamento* acustico” s.m.i. e successivi decreti attuativi e Legge Regionale 13/2001 *“Norme in materia di inquinamento acustico”* s.m.i. e successivi decreti attuativi;  Preso atto della Delibera della Giunta Comunale n. 1302/2017 “*Linee di indirizzo per il rilascio delle autorizzazioni, riferite ai soli aspetti acustici, per lo svolgimento di manifestazioni in luogo pubblico o aperto al pubblico e per spettacoli a carattere temporaneo, ovvero mobile”* (di seguito “Linee di Indirizzo”)  **DICHIARA**  🌕 che le attività saranno svolte **nel rispetto** dei valori limite stabiliti dal D.P.C.M. 14/97 “*Determinazione dei valori limite delle sorgenti sonore*”  🌕 che l’evento rientra tra quelli elencati al paragrafo 9, comma 1 e 3 delle “Linee di Indirizzo” (per i quali non è prevista la richiesta di titolo autorizzativo) e che le attività saranno svolte **in deroga** ai valori limite stabiliti dal D.P.C.M. 14/97 “*Determinazione dei valori limite delle sorgenti sonore*” nel rispetto di quanto stabilito dalle medesime “Linee di Indirizzo”  🌕che **L’EVENTO NON RIENTRA** nelle casistiche sopra elencatee pertanto  **CHIEDE**  **il rilascio di provvedimento di autorizzazione** per le attività svolte, **IN DEROGA** ai valori limite stabiliti dal D.P.C.M. 14/97 “*Determinazione dei valori limite delle sorgenti sonore*”, nel rispetto di quanto stabilito dalle medesime “Linee di Indirizzo”.  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** *(leggibile ed in originale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Allegati**:  ⌧Planimetria in scala dell’area della manifestazione e della zona circostante per un raggio di almeno **200 metri**, ove devono essere riportati: il palco, tutte le sorgenti sonore sopra indicate, i ricettori individuati per tipologia di funzione, eventuali aree di aggregazione e parcheggi.  ⌧Schede tecniche degli impianti utilizzati.  Documentazione di previsione di impatto acustico (*facoltativa*). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **L’Organizzatore INDICA che il**  **RESPONSABILE DELLE GESTIONE ACUSTICA**, **che garantirà la reperibilità per tutta la durata dell’evento è:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cognome e Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | nato/a a |  | | | |  | | | | | (prov.) | | | | | il | | | |  | | | |
|  | Codice Fiscale | |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | Tel. | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MAPPA DEL RISCHIO – Compilazione obbligatoria** |

Direzione Sicurezza Urbana

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODICITA’ DELL’EVENTO** | **TIPOLOGIA DI EVENTO** |
| * Annualmente * Mensilmente * Tutti i giorni * Occasionalmente/all’improvviso | * Sportivo * Politico/sociale * Intrattenimento * Religioso * Concerto pop/rock |
| **ALTRE VARIABILI (indicare più scelte)** | **DURATA** |
| * Prevista vendita/consumo di alcool * Presenza di categorie deboli (bambini, anziani, disabili) * Evento ampiamente pubblicizzato dai media * Presenza di figure politiche-religiose –VIP | * Inferiore a 12 ore * Da 12 ore a 3 giorni * Superiore a 3 giorni |
| **LUOGO (indicare più scelte)** | **LOGISTICA DELL’AREA** |
| * In città zona centrale * In città zone periferiche * In ambiente acquatico (Darsena-Navigli-Piscine) * All’aperto * Localizzato e ben definito * Esteso (superiore ad un campo da calcio) * Non delimitato da recinzioni * Presenza di scale in entrata e/o in uscita * Recinzioni temporee * Ponteggio temporaneo, palco, coperture | * Servizi igienici disponibili/in rapporto alle persone * Disponibilità dell’acqua * Punto di ristoro |
| **STIMA DEI PARTECIPANTI** | **ETA’ MEDIA DEI PARTECIPANTI** |
| * 0 - 200 * 201 – 1.000 * 5.000 * 5.001-10.000 * Maggiore di 10.000. Le manifestazioni con oltre 10.000 presenze sono da considerarsi a rischio elevato | * Da 25 a 65 * Minori di 25, maggiori di 65 |
| **DENSITA’ PARTECIPANTI/MQ** | **POSIZIONE DEI PARTECIPANTI** |
| * Bassa, inferiore a 0,7 persone/mq * Medio - Bassa da 0,7 a 1,2 persone/mq * Medio – Alta da 1,2 – 2 persone mq | * Seduti * In parte seduti * In piedi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Obblighi connessi alla **SICUREZZA SUL LAVORO**, ai sensi D.Lgs. 81/2008 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATS MILANO CITTA’ METROPOLITANA – SC PSAL |  | L’Organizzatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DICHIARA**  consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 21 L. 241 del 7.8.90 e art. 483 Codice Penale) in caso di false dichiarazioni, che:   * in relazione agli obblighi di tutela e salute e sicurezza nei luoghi di lavoro le opere temporanee che verranno realizzate **RIENTRANO** in una delle seguenti categorie (previste dall’art. 1 comma 3 lettere b), c) e d) ovvero dall’art. 6 comma 3 lettere a),b) e c) del DIM del 22/07/2014 – Decreto Palchi e Fiere)   □ pedane di altezza inferiore ai 2 metri rispetto a un piano stabile, connesse ad altre strutture o supportanti altre strutture  □ pedane di altezza superiore ai 2 metri rispetto ad un piano stabile  □ travi, sistemi di travi o graticci sospesi a stativi eccedenti l’altezza finale rispetto al piano stabile, misurata all’estradosso, di metri 6  □ travi, sistemi di travi o graticci sospesi a torri con sollevamento manuale o motorizzato eccedenti l’altezza finale rispetto al piano stabile, misurata all’estradosso, di metri 8  □ travi, sistemi di travi o graticci sospesi a stativi o a torri di qualsiasi altezza, il cui montaggio avviene in quota  □ opere temporanee prefabbricate, prive di istruzioni di montaggio fornite dal costruttore o la cui altezza complessiva rispetto a un piano stabile, compresi gli elementi di copertura direttamente collegati alla struttura di appoggio, ecceda i 7 metri  □ strutture allestitive di altezza superiore a 6,50 metri rispetto a un piano stabile  □ strutture allestitive biplanari con una superficie della proiezione in pianta del piano superiore maggiore di 100 metri quadrati  □ tendostrutture, di qualsiasi dimensione, strutturalmente non indipendenti  □ tendostrutture, di qualsiasi dimensione, realizzate con elementi prodotti da più fabbricanti  □ tendostrutture di altezza complessiva, compresi gli elementi di copertura direttamente collegati alla struttura di appoggio, superiore a 8.50 metri di altezza rispetto a un piano stabile  **NB: Nel caso in cui venga barrata una o più delle caselle precedenti dovranno essere rispettate, per le fasi di montaggio e smontaggio delle opere, le prescrizioni di sicurezza sul lavoro previste dall’allegato IV del D.Lgs. 81/2008 così come modificato dal DIM 22 luglio 2014 (PSC).**   * in relazione agli obblighi di tutela e salute e sicurezza nei luoghi di lavoro le opere temporanee **NON RIENTRANO** in alcuna delle categorie precedenti   **NB: Nel caso in cui nessuna delle caselle precedenti venga barrata dovranno essere rispettate, per le fasi di montaggio e smontaggio delle opere temporanee, le prescrizioni di sicurezza sul lavoro previste, tra l’altro, dall’articolo 26 del D.Lgs. 81/2008 (DUVRI).**  **FIRMA DELL’ORGANIZZATORE** (leggibile ed in originale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |