

**Amministrazione destinataria**

Comune di Terno d'Isola

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

## Istanza di iscrizione di una nuova sagra nel calendario regionale delle fiere e delle sagre

*Ai sensi dell'articolo 18-bis della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6*

**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							

**Tipologia ente**

- organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)  
 associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato  
 associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni  
 altro (specificare)

**Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.)**

**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**

## CHIEDE

l'iscrizione di una nuova sagra nel calendario regionale delle fiere e delle sagre

collocata in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
<b>Collocazione</b>						
<input type="radio"/>	area privata di cui il Comune ha la disponibilità					
<input type="radio"/>	area pubblica					
<b>dalle seguenti caratteristiche</b>						
<b>Denominazione sagra</b>						
<b>Numero di edizione</b>						
<b>Tipologia e numero indicativo degli operatori in sede fissa e ambulanti coinvolti</b>						
<b>Eventuale sito web della sagra</b>						
<b>Presenza attività di vendita o somministrazione di prodotti tipici enogastronomici, della cultura e dell'artigianato locale</b>						
<input type="radio"/>	no					
<input type="radio"/>	Sì (specificare)					
<b>Date svolgimento manifestazione (indicare con precisione date e orari di svolgimento previsti)</b>						

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

- di aver preso visione della Deliberazione della Giunta Regionale 02/08/2016, n. 10/5519 e del Regolamento comunale
- di presentare nei termini previsti dalla normativa vigente le istanze per lo svolgimento (se previsti) di eventi e manifestazioni per loro natura assoggettati a comunicazione/autorizzazione/segnalazione certificata di inizio attività e che i relativi atti di assenso saranno prodotti prima dell'effettuazione della sagra, o comunque entro i termini previsti dai Regolamenti comunali applicabili
- di comunicare al Comune la modifica di eventuali dati sopra indicati almeno 30 giorni prima della ipotizzata data di inizio della manifestazione
- che le aree destinate a parcheggi (anche provvisori), nonché quelle riservate a parcheggi per i soggetti diversamente abili con percorso accessibile, sono indicate nella planimetria allegata
- che sono presenti servizi igienici, compresi quelli destinati a soggetti diversamente abili, raggiungibili in autonomia e sicurezza, nei limiti stabiliti dalla normativa vigente

**referente per la sagra**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

 **responsabile per la gestione dei rifiuti**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

 **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)*

- planimetria dell'area di svolgimento della sagra con indicazione delle aree destinate a parcheggi (anche provvisori), nonché quelle riservate a parcheggi per i soggetti diversamente abili con percorso accessibile
- programma di massima della sagra
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**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.

Terno d'Isola

Luogo

Data

il dichiarante