

**Amministrazione destinataria**

Comune di Segrate

**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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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

Ruolo					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input type="text"/>

☐ **responsabile per la gestione dei rifiuti**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input type="text"/>

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input type="text"/>

**Elenco degli allegati**

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | programma di massima della sagra   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria   |
|                                     | <i>(da allegare se previsti)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno  |
|                                     | <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità   |
|                                     | <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

Segrate

Luogo

Data

il dichiarante