



Prot.

## MODULO UNICO EVENTI

(da presentare almeno 30 giorni prima dell'evento)  
COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Al Sindaco di Induno Olona  
- ufficio Polizia Locale  
- ufficio tecnico  
settore manutenzione

marca  
da bollo  
euro 16,00

Anagrafica, informazioni generali, richiesta e dichiarazioni

Anagrafica Committente

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

### Referente contatti

Nominativo

Tel. e-mail

## EVENTO

DENOMINAZIONE EVENTO

DA TENERSI A INDUNO OLONA VIA/PIAZZA

IMMOBILE PUBBLICO o PRIVATO / AREA PRIVATA:

DI CUI IL COMMITTENTE 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

Convegno / Conferenza

Concerto / musica dal vivo

Manifestazione cinematografica temporanea

Trattenimento danzante

Spettacolo musicale itinerante / concerto bandistico

Questa tipologia  
NON richiede  
il rilascio di un  
provvedimento di concessione suolo pubblico

Mostra

Spettacolo circense

Giostre / Singola attrazione

Parco divertimenti di categoria \_\_\_\_\_

Manifestazione sportiva

Altro

(es. raccolta fondi, ecc.):

## INFORMAZIONI GENERALI

Allegare obbligatoriamente descrizione dettagliata dell'evento

MODALITA' ACCESSO DEL PUBBLICO:		
libero e gratuito	a pagamento	
PREVISTA DIFFUSIONE SONORA	SI	NO
PATROCINIO DEL COMUNE	SI rilasciato in data	n. prot.
NON SARA' RICHiesto IL PATROCINIO		
ATTUALMENTE RICHiesto ED IN VALUTAZIONE		

Affluenza di persone prevista : n. di persone \_\_\_\_\_



### INFORMAZIONI PER LA SICUREZZA

STIMA DEI PARTECIPANTI:

0-200                      201-1000                      > 1000

DENSITA' DEI PARTECIPANTI/mq:

bassa < 0,7 persone/mq    medio-bassa ( da 0,7 a 1,2 persone/mq )    medio alta ( da 1,2 a 2 persone/mq )

Eta' media dei partecipanti 25-65

minori di 25 – maggiori di 65

Posizione dei partecipanti:

seduti

in parte seduti

in piedi

Il Committente,

**RICHIEDE PER L'EVENTO COME SOPRA DESCRITTO**

**I SEGUENTI PROVVEDIMENTI(\*)**

(per ogni provvedimento richiesto completare le relative sezioni)

#### **Concessione Suolo per Eventi Temporanei Richiesta PROVVEDIMENTO**

**CONCESSIONE TEMPORANEA  
DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO (\*\*)(\*\*\*)**

**LICENZA TEMPORANEA DI PUBBLICO SPETTACOLO**  
Concerto, spettacolo o musica dal vivo, trattenimento danzante, , mostra,  
spettacolo musicale itinerante, concerto bandistico

**LICENZA DI AGIBILITA' TEMPORANEA**  
Convegno/conferenza, manifestazione cinematografica temporanea,  
manifestazione teatrale temporanea

**AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA  
DI ESERCIZIO PER SPETTACOLO VIAGGIANTE**  
Spettacolo circense, Giostre / singola attrazione,  
Parco divertimenti

**AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA  
IN DEROGA IMPATTO ACUSTICO**

(\*) per gli eventi che prevedono la **DIFFUSIONE SONORA** compilare le **SPECIFICHE TECNICHE** 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 per ciascuna località.



**RICHIEDE INOLTRE I SEGUENTI ALTRI PROVVEDIMENTI ACCESSORI ALL'EVENTO:**

- AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA DI VENDITA PRODOTTI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI
- AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE
- AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA

**DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE E AVVIO DEL PROCEDIMENTO**

Autocertificazione antimafia

**Il Committente, 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

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>



**DELEGA (FACOLTATIVA)  
PER LA CONSEGNA / RITIRO DELLA PRATICA**

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 DEL COMMITTENTE** (leggibile ed in originale) \_\_\_\_\_



### Concessione temporanea per **OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO**

**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:				

per le operazioni di carico/scarico si utilizzeranno n. \_\_\_\_\_ autoveicoli/automezzi targati:

**In caso di Onlus o Associazioni senza fine di lucro, allegare obbligatoriamente l'atto costitutivo e/o il vigente statuto; In caso di Enti non commerciali allegare apposita dichiarazione D.P.R. 445/2000 attestante tale qualifica.**

In entrambi i casi indicare quanti mq sono dedicati ad uso commerciale, che dovranno essere evidenziati su idonea planimetria:  
MQ DEDICATI AD USO COMMERCIALE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL COMMITTENTE ( leggibile ed in originale ) \_\_\_\_\_



#### INFORMAZIONI ALL'UTENZA:

**L'organizzatore dovrà contattare per il servizio di pulizia ed eventuale transennamento delle vie interessate dall'itinerario l'ufficio tecnico del Comune.**

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,
  - riserva di aree di sosta degli automezzi
- sarà necessario rivolgersi **direttamente all'ufficio di Polizia Locale.**

**l'evento si svolge in un luogo la cui capienza sarà pari o inferiore alle 200 persone e** pertanto, (ai sensi dell'art. 141 penultimo comma del R.D. 635/40 così come sostituito dall'art. 4 del D.P.R. n. 311 del 2001 e dal D.Lgs. 25/11/2016 n. 222):

**si allega** una relazione a firma di tecnico abilitato attestante la rispondenza del locale/luoghi o dell'impianto alle regole tecniche stabilite con D.M. 19/8/1996.

#### REQUISITI TECNICI DI CUI ALL'ART. 80 DEL TULPS E DELL'ART. 141 E SEGUENTI DEL REGOLAMENTO TULPS

Si intende acquisire informazioni al fine di poter inquadrare la fattispecie della manifestazione che si vuole svolgere, ovvero:

1. manifestazione in locali pubblici o privati
2. manifestazione presso impianti di pubblico spettacolo ed intrattenimento
3. manifestazione che si svolge in impianti e/o locali
4. manifestazione all'aperto

A tal proposito è fondamentale che sia fornita una descrizione piu' dettagliata possibile dell'evento così come richiesto nel capitolo "informazioni generali" parimenti le informazioni sul numero stimato delle persone partecipanti e sulla durata dell'evento.



T.U.L.P.S.  
requisiti morali

**Il Committente 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 DEL COMMITTENTE** *(leggibile ed in originale)* \_\_\_\_\_

T.U.L.P.S.  
rappresentante

**Il Committente DICHIARA di essere rappresentato ai sensi dell'art. 8 del T.U.L.P.S. da:**

Cognome e Nome		
nato/a a	(prov.)	il
Codice Fiscale		
Ruolo		
Residente in (prov.)		



in via/piazza	n°	C.A.P.
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)

Allegare Documento d'identità in corso di validità del Rappresentante T.U.L.P.S. (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno)

#### **INFORMAZIONI ALL'UTENZA:**

- per le manifestazioni che prevedono l'utilizzo di **fuochi d'artificio** dovrà essere richiesta autorizzazione all'Autorità di P.S.;
- si evidenzia che il Richiedente la Licenza di Spettacolo deve adempiere al pagamento dei diritti **SIAE** secondo quanto prescritto dalla normativa vigente in materia di diritti d'autore (L. 22 aprile 1941, n. 633 e s.m.i.).



**Autorizzazione temporanea di esercizio per SPETTACOLO VIAGGIANTE**

**SPECIFICHE TECNICHE**

**GIOSTRE / SINGOLA ATTRAZIONE**

DENOMINAZIONE	DIMENSIONE	SUPERFICIE	CODICE IDENTIFICATIVO

Allegati:

- copia del collaudo annuale in corso di validità
- copia Assicurazione delle attrazioni

T.U.L.P.S.  
requisiti morali

**Il Committente 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 DEL COMMITTENTE** *(leggibile ed in originale)* \_\_\_\_\_

T.U.L.P.S.  
rappresentante

**Il Committente 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
<b>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)</b> Data _____ <b>FIRMA DEL RAPPRESENTANTE T.U.L.P.S.</b> _____ <i>(leggibile ed in originale)</i>
Allegare Documento d'identità in corso di validità del Rappresentante T.U.L.P.S. (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno)



## Autorizzazione Temporanea in deroga **IMPATTO ACUSTICO**

- 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;

---

IMPATTO ACUSTICO-

Il Committente, 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;

### 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" e del Regolamento Comunale.
- che l'evento rientra tra quelli elencati al paragrafo 9, comma 1 lettera a) 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 elencate e pertanto



### CHIEDE

**Il Committente 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	

**Attività accessoria all'evento di VENDITA PRODOTTI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI su area pubblica**

**Il Committente**, 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 in relazione all'evento che si svolgerà in via/ piazza \_\_\_\_\_  
**verrà svolta attività accessoria di Vendita.**

Per la sola richiesta di Vendita di prodotti alimentari, il Committente si impegna a presentare, e a consegnare prima del ritiro della licenza, la SCIA Modello A - ai fini igienico-sanitari al SUAP di Arcisate

### 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 Segnalazione Certificata di Inizio Attività: (S.C.I.A.) modello A al SUAP di Arcisate.**



**Attività accessoria all'evento di SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E  
BEVANDE su area pubblica**

**Il Committente**, 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 in relazione all'evento che si svolgerà in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ verrà svolta attività accessoria di Somministrazione di  
**alimenti e bevande.**

Tale attività sarà svolta:

**A) direttamente dal COMMITTENTE** 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 DEL COMMITTENTE** (*leggibile ed in originale*) \_\_\_\_\_

Il Committente si impegna inoltre a presentare SCIA Modello A - ai fini igienico-sanitari,

**B) dall'incaricato alla somministrazione di seguito indicato:**

Cognome e Nome:

Codice Fiscale

**Che, ai fini dell'ottenimento della relativa Licenza, compila l'allegato B -**

Il Committente 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 di aver verificato e accertato che tutti gli O.S.A di cui all'allegato C , abbiano effettuato, presso l'Autorità territoriale competente, la registrazione dell'attività alimentare ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/04; e di essere consapevole che, **qualora vengano rilevate in sede di sopralluogo irregolarità/non conformità, la sanzione amministrativa sarà emessa anche nei confronti dell'organizzatore quale obbligato in solido**

**FIRMA DEL COMMITTENTE** *(leggibile ed in originale)* \_\_\_\_\_

Il Committente si impegna inoltre a presentare, e a consegnare prima del ritiro della licenza, SCIA Modello A - ai fini igienico-sanitari.

**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 la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)**



**Autorizzazione Temporanea per ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA  
accessoria all'evento**

Area Pubblicità e Occupazione Suolo - Servizi Pubblicitari

**SPECIFICHE TECNICHE**

TIPOLOGIA ESPOSIZIONE	N. MEZZI	N. FACCE	[O] OPACO [L] LUMINOSO	LOCALITA'	BASE CM	ALT. CM	MESSAGGIO

**Allegati:**

- n. 1 planimetria dell'area interessata (anche scaricabile da Google maps) in cui evidenziare l'esatto punto di esposizione mezzi;
- n. 1 fotografia nitida a colori riprodotte lo stato attuale dei luoghi con fotomontaggio dei mezzi;
- n. 1 disegno quotato (bozzetto) riprodotte l'indicazione in scala non inferiore a 1:50 di forma, colore, misura, materiale e località di esposizione mezzi e relativo testo messaggio;
- n. 1 volantino/locandina in originale, (nel caso di volantinaggio e/o distribuzione di materiale pubblicitario in genere).



### **INFORMATIVA PRIVACY, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n.196**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" il Comune di Induno Olona in qualità di Titolare del trattamento fornisce le seguenti informazioni.

#### **Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali, compresi quelli giudiziari (trattati nelle Sezioni 2-3-6-8), conferiti con la presente richiesta è effettuato in coerenza con l'art. 68 del citato D.Lgs. 196/2003 per le funzioni connesse e strumentali al comune, finalizzate 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, nei limiti necessari all'espletamento delle funzioni istituzionali.

#### **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.

#### **Categorie di soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati o responsabili**

I trattamenti sono effettuati a cura delle persone fisiche preposte al procedimento e allo svolgimento delle operazioni necessarie, designate come incaricate del trattamento dei dati. Le informazioni possono essere conosciute dal Responsabile del trattamento.

#### **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:

<b>SOGETTI</b>	<b>ATTIVITA' ISTITUZIONALI</b>
<b>CCIAA</b>	Iscrizione, modifica o cessazione al Registro Imprese laddove prevista
<b>ATS</b>	Attività che contemplano il trattamento di alimenti/bevande vendita, somministrazione,
<b>ARPA</b>	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
<b>Prefettura</b>	Documentazione tecnica per agibilità
<b>Regione Lombardia</b>	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
ASPEM/A2A	Contratti per fornitura
Casellario Giudiziale	Accertamenti giudiziari
Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio	Documentazione tecnica per parere ex D.Lgs. 42/2004. "Codice dei beni culturali e del paesaggio"

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. I dati acquisiti saranno conservati per il periodo di anni 10.

#### **Diritti degli interessati**

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D. Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Comune di Induno.



**INCARICATO ALLA VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI E  
NON ALIMENTARI su area pubblica**

**Il sottoscritto, incaricato alla vendita**

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.)	
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

**o VENDITA PRODOTTI ALIMENTARI**

**o 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

Per la sola richiesta di prodotti alimentari, **si impegna** a presentare S.C.I.A. Modello A - ai fini igienico-sanitari, al SUAP C.M. Piambello di Arcisate.

Data \_\_\_\_\_ **FIRMA DELL'INCARICATO** \_\_\_\_\_  
(leggibile ed in originale)

Allegare Documento d'identità in corso di validità (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno).

**N.B.:** Per più incaricati duplicare foglio.

**INCARICATO ALLA SOMMINISTRAZIONE**  
**su area**  
**pubblica**

Il sottoscritto, **incaricato alla somministrazione**

- Cognome e Nome			
- nato/a a	(prov.)	il	
- Codice Fiscale			
- Residente in	(prov.)		
- In via/piazza	n°	CAP	
In qualità di legale rappresentante di:			
O società	o associazione	o ditta individuale	o 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



**Comune di Induno Olona (VA)**  
Settore Vigilanza e Controllo  
**Corpo di Polizia Locale**

Via G. Porro, 35 - 21056 Induno Olona (VA)  
Tel. 0332.273229 – Fax 0332.202450  
Email: [polizialocale@comune.induno-olona.va.it](mailto:polizialocale@comune.induno-olona.va.it)  
Web : [www.indunoolona.gov.it](http://www.indunoolona.gov.it)

- elenco nominativi in possesso di HACCP in corso di validita'
- **si impegna** a presentare S.C.I.A. Modello A - ai fini igienico-sanitari,

Data \_\_\_\_\_ **FIRMA DELL'INCARICATO** \_\_\_\_\_

*(leggibile ed in originale)*

Allegare Documento d'identità in corso di validità (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno).

**N.B.:** Per più incaricati duplicare foglio.