

**ATTIVITÀ TEMPORANEA DI
SPETTACOLO VIAGGIANTE ARTT. 68, 69 e 80 TULPS**
(LUNA PARK, parchi di divertimento)

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITA' DI PUBBLICO SPETTACOLO ED INTRATTENIMENTO ARTT. 68 E 69 TULPS:

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto della Richiesta |
| <ul style="list-style-type: none"> • RICHIESTA di LICENZA • AGIBILITÀ STRUTTURE per MANIFESTAZIONE TEMPORANEA con capienza superiore a 200 persone (Art. 80 TULPS) |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipologia di Manifestazione |
| <ul style="list-style-type: none"> • ATTRAZIONE dello Spettacolo Viaggiante in parco divertimenti (LUNA PARK) |
| La manifestazione non prevede l'uso di animali |

ED A TALE FINE, DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|----------------------|-----|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Residente in | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| Via / Piazza | <input type="text"/> | | | n. | <input type="text"/> |
| Iscritto all'albo/ordine dei/degli <input type="text"/> di <input type="text"/> al n. <input type="text"/> | | | | | |
| Telefono | <input type="text"/> | C.Fisc | <input type="text"/> | | |
| e.mail | <input type="text"/> | P.E.C. | <input type="text"/> | | |

IN QUALITÀ DI:

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Titolare Impresa Individuale | <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante | <input type="checkbox"/> Istitore |
| <input type="checkbox"/> Delegato, compilare ed allegare il modulo "PROCURA SPECIALE" (il sottoscritto conserverà la Procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito) | | |
| <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo Studio Notarile | | |
| Repertorio n. <input type="text"/> del <input type="text"/> registrato a <input type="text"/> | | |

DELLA

| | | | | | |
|---------------------------------------------|--|-----------------|---------------------|-------|--|
| Forma giuridica* | | Denominazione** | | | |
| Sede nel Comune*** | | | | Prov. | |
| Cap e Via / Piazza | | | | n. | |
| Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di | | | N. iscriz. registro | | |
| Partita IVA | | Cod. Fisc. | | | |

*Note: SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1*

INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI

| | | | | | |
|--------------|--|------|----------|-----|--|
| Via / Piazza | | | | n. | |
| Comune | | Prov | | CAP | |
| e.mail | | | Telefono | | |

Domicilio Elettronico P.E.C. (obbligatorio) il sottoscritto dichiara che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) indicato è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla pratica che ne è oggetto

DATI RELATIVI ALL'ISTALLAZIONE

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------|---------------------------------------|--------------------|
| Denominazione della Manifestazione: | | | | | |
| Parco Tradizionale. Luna Park di Siena – Edizione 2025 | | | | | |
| Periodo | montaggio/smontaggio | dal | giorno | Date delle attività dal giorno | al giorno |
| | al giorno | | | 10/05/2025 | 02/06/2025. |

Descrizione dettagliata dell'attrazione:

| |
|--|
| |
|--|

DATI RIFERITI AL LUOGO DI SVOLGIMENTO

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parco divertimenti annuale LUNA PARK: | |
| <input type="checkbox"/> Fortezza Medicea - secondo specifici criteri di tutela e rispetto della funzioni monumentali dei luoghi nonché di compatibilità con le vigenti norme di sicurezza limitatamente al Piano d'ingresso per la collocazione di sole attrazioni destinate a ragazzi ed adulti. | <input type="checkbox"/> Giardini La Lizza – area retrostante la fontana per la collocazione di sole attrazioni destinate ai bambini. |

L'area/i locali dove si svolgerà la manifestazione, è di proprietà pubblica (occorre il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico)

RIEPILOGO DELLE CARATTERISTICHE DELLA MANIFESTAZIONE/LOCALI**Il sottoscritto dichiara che l'impianto di pubblico spettacolo ha capienza:**

- **SUPERIORE ALLE 200 PERSONE** (compilare l'allegato D)

e che gli ambienti dove si svolge la manifestazione sono:

- **ALL'APERTO**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che sarà curato il corretto esercizio e collocazione dei dispositivi di sicurezza previsti e che è stata posta ogni cura e ogni cautela nella realizzazione delle condizioni imposte dal produttore e/o suggerite dalla esperienza per la sicurezza degli utenti;
- che il montaggio delle strutture sarà eseguito a perfetta corrispondenza alle prescrizioni delle case costruttrici;
- che le attrezzature sono in buono stato di conservazione e manutenzione in ogni loro parte;
- che il programma della manifestazione rispetta la vigente normativa in materia igienico-sanitaria, ambientale;
- che gli estintori installati in tutto l'ambito della manifestazione sono del tipo approvato dal ministero dell'interno e perfettamente funzionanti;
- di ottemperare alle prescrizioni del D.M. Interno 19/08/1996 "Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio dei locali di intrattenimento e di pubblico spettacolo" e del D.M. 10/03/1998 "Criteri generali di sicurezza antincendio" e loro ss.mm.ii;
- **di essere a conoscenza delle condizioni sia del suolo che del sottosuolo nel tratto interessato con particolare riferimento alle cavità esistenti, e di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni arrecati all'Amministrazione Comunale che a terzi, sollevando in ciò da ogni obbligo e responsabilità l'Amministrazione Comunale stessa;**

Il sottoscritto dichiara di utilizzare la seguente attrazione:

Esatta Denominazione Ministeriale

Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione)

registrata dal Comune di

Prov.

Codice

Esatte misure di ingombro dell'attrazione comprensive di pedane, tendoni, sporgenze pensili e casse mq.

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITÀ**Il sottoscritto dichiara:**

- di essere in possesso dell'autorizzazione/scia per attività di spettacolo viaggiante n.
rilasciata/inoltrata il dal Comune di
- di essere in possesso del collaudo annuale relativo alla attrazione sopra indicata valido fino al giorno:
- di essere in possesso della polizza assicurativa per danni causati a terzi valida fino al
- che gli allegati sono conformi agli originali in mio possesso

IL SOTTOSCRITTO, con la firma della presente istanza, **DICHIARA** di conoscere ed accettare quanto disposto dall'Art. 4 (Deposito Cauzionale) dei Criteri per l'assegnazione delle aree comunali disponibili per i circhi equestri e gli spettacoli viaggianti (criteri approvati con Deliberazione GC n. 196 del 17.04.2014, modificata con Deliberazione GC n. 465 del 23.12.2024): **"A garanzia dei danni che potrebbero essere causati alle proprietà comunali nell'esercizio dell'attività è richiesto un congruo deposito cauzionale secondo le norme previste dal Regolamento per la disciplina del canone patrimoniale di occupazione di suolo pubblico e di esposizione pubblicitaria e del canone mercatale"**.

CRITERI PREFERENZIALI PER L'AMMISSIONE - Art. 18 dei Criteri per l'assegnazione delle aree comunali disponibili per i circhi equestri e gli spettacoli viaggianti (criteri approvati con Deliberazione GC n. 196 del 17.04.2014, modificata con Deliberazione GC n. 465 del 23.12.2024)

In caso di domande concorrenti valgono i seguenti criteri di priorità:

- maggiore anzianità di frequenza /maggiore anzianità di domanda
- ordine cronologico di presentazione della domanda. Farà fede la data del protocollo generale
- maggiore anzianità di esercizio risultante dal registro delle imprese della Camera di Commercio;
- sorteggio.

Per ogni anno di partecipazione effettiva con la medesima attrazione vengono attribuiti 10 punti. Per ogni anno di partecipazione effettiva con un'attrazione diversa vengono attribuiti 8 punti. Gli esercenti che hanno più di 200 punti si definiscono "abituali".

Per ogni anno di presentazione continuativa della domanda per la medesima attrazione vengono attribuiti 2 punti.

Per ogni anno di presentazione continuativa della domanda con attrazioni diverse viene attribuito 1 punto.

OBBLIGHI PARTICOLARI DEI PARTECIPANTI AL PARCO TRADIZIONALE - LUNA PARK - Art. 24 dei Criteri per l'assegnazione delle aree comunali disponibili per i circhi equestri e gli spettacoli viaggianti (criteri approvati con Deliberazione GC n. 196 del 17.04.2014, modificata con Deliberazione GC n. 465 del 23.12.2024)

La messa in sicurezza del parco e l'allestimento sono a cura degli operatori. Ogni concessionario è tenuto a:

- collocare la propria attrazione secondo il progetto di occupazione approvato dall'Amministrazione comunale, pena l'esclusione dal parco.
- corrispondere le somme relative all'effettiva occupazione del suolo pubblico, nonché gli importi relativi ai tributi sui rifiuti.

Gli autocarri a servizio delle attrazioni sono ammessi nelle aree della Fortezza e dei giardini della Lizza solo per il tempo necessario al montaggio e allo smontaggio delle attrazioni. Subito dopo aver effettuato il montaggio dovranno essere parcheggiati nelle aree indicate dall'amministrazione comunale. Fanno eccezione gli autocarri dotati di gruppo elettrogeno od altri impianti indispensabili per il corretto funzionamento dell'attrazione, la cui presenza nell'area può essere ammessa solo dietro apposita richiesta del titolare e indicazione nella pianta di occupazione dell'area redatta dal tecnico incaricato dagli esercenti.

L'ingombro degli autocarri a servizio delle attrazioni sarà considerato parte dell'attrazione e se ne terrà conto ai fini del calcolo del relativo canone di occupazione.

E' fatto obbligo a ciascun concessionario di esporre su ogni attrazione apposito cartello contenente:

1. Il numero attribuito dall'Amministrazione all'attrazione ed il numero di licenza di esercizio;
2. il nominativo del titolare dell'attrazione;
3. La categoria dell'attrazione in base alla denominazione ministeriale;
4. il nome dell'attrazione;
5. il numero di codice identificativo dell'attrazione;
6. i mq occupati;
7. periodo di concessione del suolo pubblico ed il numero di concessione

La sagoma complessiva degli autocarri e/o mezzi di trasporto carichi dell'attrazione destinata alla Fortezza Medicea, dovrà avere una dimensione di ingombro massimo di ml. 2,55 di larghezza (compresa l'estensione degli specchietti retrovisori) e di ml. 3,50 di altezza (compreso il carico).

Il peso massimo a pieno carico degli autocarri e/o mezzi di trasporto che transitano sul Ponte della Vecchia, (per l'accesso alla Fortezza Medicea) è pari a q.li 200.

Commissione Interna di Parco Art. 16 dei Criteri per l'assegnazione delle aree comunali disponibili per i circhi equestri e gli spettacoli viaggianti (criteri approvati con Deliberazione GC del Comune di Siena n. 196 del 17.04.2014)

L'Amministrazione comunale per l'ordinata gestione di tutte le azioni necessarie alla gestione del parco collabora esclusivamente con la commissione interna di parco.

Gli operatori devono a tal fine individuare un numero massimo di tre rappresentanti, fra gli operatori presenti al parco, e comunicare i loro nomi all'Amministrazione Comunale entro il 10 marzo. La nomina della Commissione interna, deve essere sottoscritta dai due terzi degli esercenti ammessi.

Referenti dell'interessato

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di | | <input type="checkbox"/> Tecnico incaricato | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Rappresentante Individuato dagli Operatori presenti al Parco | | | |
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| Residente in | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| Via / Piazza | <input type="text"/> | | | n. | <input type="text"/> |
| Telefono | <input type="text"/> | C.Fisc | <input type="text"/> | | |
| e.mail | <input type="text"/> | P.E.C. del referente (obbligatoria) | | | |
| | | <input type="text"/> | | | |
| Iscritto all'albo/ordine dei/degli | | <input type="text"/> | di | <input type="text"/> | al n. <input type="text"/> |

Requisiti Personali

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Requisiti di Onorabilità (Sono soggetti alla dichiarazione antimafia i soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs 159/2011). <ul style="list-style-type: none">• di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta (artt. 11 e 12 tulps);• che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67, D.Lgs 169/2011;• di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività; |
| In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente n. <input type="text"/> DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato A. |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario |
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per* <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per* <input type="text"/> |
| n. <input type="text"/> rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/> |
| Valida fino al <input type="text"/> * Specificare il motivo del rilascio <input type="text"/> |

Luogo e Data

L'interessato* deve firmare il presente modello
L'interessato

*con la firma della presente istanza, l'interessato dichiara di ben conoscere ed accettare i criteri direttivi per l'assegnazione delle aree comunali disponibili per i circhi equestri e gli spettacoli viaggianti (art. 9, L. 18.13.1968, n. 337), approvato con Deliberazione della Giunta Comunale del 17.04.2014 n. 196.

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trattamento Dati Personali |
| Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo www.comune.siena.it |
| Luogo e Data <input type="text"/> |
| L'interessato |

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

| Allegati (in neretto la documentazione da allegare obbligatoriamente): | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (allegato obbligatorio); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Copia del contratto di polizza assicurativa intestato al richiedente la partecipazione al Luna Park. Nel contratto deve essere indicata la copertura dei rischi derivanti dall'uso dell'attrazione oggetto di richiesta di partecipazione al Luna Park (codice identificativo) e quietanza dell'ultimo pagamento (allegato obbligatorio); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Collaudo annuale dell'attrazione; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Copia del provvedimento di assegnazione al richiedente la partecipazione al luna park del codice identificativo dell'attrazione ai sensi del D.M. 18.5.2007 (allegato obbligatorio). <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Copia licenza annuale o autocertificazione indicante gli estremi della licenza rilasciata ai sensi dell'art. 69 del T.U.L.P.S. al richiedente la partecipazione al luna park (allegato obbligatorio); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo pari a € 16,00 (allegato obbligatorio) <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> * | Dichiarazione di corretto montaggio (documento obbligatorio da produrre dopo il montaggio dell'attrazione); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> * | Dichiarazione di conformità/collaudo di cui alla L. 46/90 e degli impianti, elettrico, ecc. (documento obbligatorio da produrre dopo il montaggio dell'attrazione); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o copia dei documenti per il rinnovo (<i>per cittadini extracomunitari</i>); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Descrizione dettagliata dell'attrazione <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Ricevuta del deposito cauzionale; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione fotografica; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Carte di circolazione di eventuali autocarri a servizio dell'attrazione; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Collaudo della casa costruttrice di strutture prefabbricate o mobili e certificato di corretto montaggio ed uso <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Certificazione di reazione al fuoco dei materiali utilizzati comunque combustibili; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'approntamento e l'idoneità dei mezzi antincendio ed in particolare che gli estintori installati in tutto l'ambito della manifestazione sono del tipo approvato dal Ministero dell'Interno e perfettamente funzionanti. <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Planimetria in scala 1:200 del plateatico (deve essere indicato anche il posizionamento degli estintori e delle uscite); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Elaborati grafici in scala; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Relazione Tecnica con elaborati grafici e completa dei dati informativi ed allegati tecnici; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Relazione Safety e Security (piano di sicurezza ed emergenza) <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione inerente l'impatto acustico <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Altro (specificare) _____ |

*** La Dichiarazione di corretto montaggio e la Dichiarazione di conformità/collaudo di cui alla L. 46/90 e degli impianti devono essere prodotte dopo il loro montaggio.**

NOTA: l'attività può essere iniziata SOLTANTO DOPO IL RILASCIO DELLA LICENZA

Allegato n. A Pronunce dei **GESTORI DELL'ATTRAZIONE**, già inseriti nell'autorizzazione, ai sensi dell'Art. 69 TULPS.
(L'interessato deve espressamente sottoscrivere per accettazione le seguenti pronunce)

Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:

| | | | | | | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|
| 1 | Primo dichiarante | | | | | | |
| | Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | | |
| | Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> | |
| | Residente in | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> | |
| | Via / Piazza | <input type="text"/> | | | | n. | <input type="text"/> |
| | Telefono | <input type="text"/> | C.Fisc | <input type="text"/> | | | |
| | e.mail | <input type="text"/> | P.E.C. | <input type="text"/> | | | |
| | Cittadinanza | <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altra | Altra, specificare <input type="text"/> | | | | |
| | Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per* <input type="text"/> <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per* <input type="text"/> n. <input type="text"/> rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/> Valida fino al <input type="text"/> * Specificare il motivo del rilascio | | | | | | |
| 2 | Secondo dichiarante | | | | | | |
| | Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | | |
| | Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> | |
| | Residente in | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> | |
| | Via / Piazza | <input type="text"/> | | | | n. | <input type="text"/> |
| | Telefono | <input type="text"/> | C.Fisc | <input type="text"/> | | | |
| | e.mail | <input type="text"/> | P.E.C. | <input type="text"/> | | | |
| | Cittadinanza | <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altra | Altra, specificare <input type="text"/> | | | | |
| | Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per* <input type="text"/> <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per* <input type="text"/> n. <input type="text"/> rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/> Valida fino al <input type="text"/> * Specificare il motivo del rilascio | | | | | | |
| 3 | Terzo dichiarante | | | | | | |
| | Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | | |
| | Nato a | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> | |
| | Residente in | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> | |
| | Via / Piazza | <input type="text"/> | | | | n. | <input type="text"/> |
| | Telefono | <input type="text"/> | C.Fisc | <input type="text"/> | | | |
| | e.mail | <input type="text"/> | P.E.C. | <input type="text"/> | | | |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| Cittadinanza | <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altra | Altra, specificare | <input type="text"/> |
| Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario | | | |
| <input type="checkbox"/> | di essere in possesso di permesso di soggiorno per* | | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | di essere in possesso di carta di soggiorno per* | | <input type="text"/> |
| n. | <input type="text"/> | rilasciato da | <input type="text"/> il <input type="text"/> |
| Valida fino al | <input type="text"/> | * Specificare il motivo del rilascio | |

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dagli artt. 11 del TULPS;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- di essere informati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune di Siena, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune di Siena potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;
- visto l'Art. 12 del R.D. 635/1940 e s.m.i..

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Firme dei Dichiaranti | | |
| Luogo e data | Luogo e data | Luogo e data |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Firma Primo Dichiarante | Firma Secondo Dichiarante | Firma Terzo Dichiarante |
| L'interessato, per accettazione delle pronunce dei dichiaranti: (ai sensi dell'Art. 12 del R.D. 635/1940 e s.m.i.) | | |
| Luogo e data | Luogo e data | Luogo e data |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Firma per accettazione della Pronuncia del Primo Dichiarante | Firma per accettazione della Pronuncia del Secondo Dichiarante | Firma per accettazione della Pronuncia del Terzo Dichiarante |

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Trattamento Dati Personali | | |
| Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo www.comune.siena.it | | |
| Luogo e data | Luogo e data | Luogo e data |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Firma Primo Dichiarante | Firma Secondo Dichiarante | Firma Terzo Dichiarante |

Allegato n. D RICHIESTA VERIFICA AGIBILITÀ PER ATTIVITÀ TEMPORANEA DI PUBBLICO INTRATTENIMENTO

| | | | |
|-------------------------|----------------------|------|----------------------|
| Il sottoscritto: | | | |
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |

come meglio qualificato nelle pagine n.1 e 2 della presente istanza,

CHIEDE

La verifica dell'agibilità per l'impianto ubicato nel Comune di Siena all'indirizzo:

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fortezza Medicea - secondo specifici criteri di tutela e rispetto della funzioni monumentali dei luoghi nonché di compatibilità con le vigenti norme di sicurezza limitatamente al Piano d'ingresso per la collocazione di sole attrazioni destinate a ragazzi ed adulti. | <input type="checkbox"/> Giardini La Lizza – area retrostante la fontana per la collocazione di sole attrazioni destinate ai bambini. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Che sarà allestito per il pubblico intrattenimento denominato:

Parco Tradizionale. Luna Park di Siena – Edizione 2025

Previsto per il periodo dal 10/05/2025 al 02/06/2025

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

a tal fine dichiara

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Che l'attività consiste in (Per la determinazione della tipologia dell'attività occorre far riferimento al D.M. 19.8.96.) |
| <input type="text"/> |
| Altro <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Che la capienza complessiva prevista dell'attrazione in oggetto è di n. <input type="text"/> persone e più precisamente: <ul style="list-style-type: none"> • fino a 200, di cui n. <input type="text"/> in piedi e n. <input type="text"/> seduti • da 201 a 5000, di cui n. <input type="text"/> in piedi e n. <input type="text"/> seduti • Oltre 5000, di cui n. <input type="text"/> in piedi e n. <input type="text"/> seduti |
| le attrezzature elettriche (compresi amplificatori) non saranno installate in aree accessibili al pubblico |
| Il sottoscritto si impegna ad ottemperare alle eventuali ulteriori prescrizioni che dovessero essere impartite in merito alle misure di sicurezza da adottarsi |

Data e Luogo

L'interessato* deve firmare il presente modello
L'interessato

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Allegati: | |
| <input type="checkbox"/> Elenco dettagliato della documentazione tecnica presentata: | <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Altro | <input type="text"/> |