

**DIREZIONE TURISMO, COMUNICAZIONE E COMMERCIO
SERVIZIO TULPS E SERVIZI TECNICI**

REALIZZAZIONE DI SPETTACOLO DAL VIVO

comprendente attività culturali quali teatro, musica, danza, musical, proiezioni cinematografiche
(articolo 38bis D.L. 16 luglio 2020 n. 76 e ss.mm.ii.)

- con un massimo di 1.000 (mille) partecipanti
- che si svolgono in un orario compreso tra le ore 8:00 e le ore 1:00 del giorno seguente
- con esclusione dei casi in cui sussistono vincoli ambientali, paesaggistici o culturali nel luogo in cui si svolge

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)

ricorrendo i presupposti previsti dall'art. 38^{bis} del DL 76/2020 e ss.mm.ii.

TRASMETTE SCIA ASSEVERATA

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

A1	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:

A2	<input type="checkbox"/> Titolare Impresa Individuale	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Institore
	<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

A3	Forma giuridica*	<input type="text"/>	Denominazione**	<input type="text"/>		
	Sede nel Comune***	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>
	Cap e Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
	Iscritta al Registro Imprese della C CIAA di	<input type="text"/>		N. iscriz. registro	<input type="text"/>	
	Partita IVA	<input type="text"/>	Cod. Fisc.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Ente del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) di natura non commerciale, iscritto nel registro unico nazionale del Terzo Settore con i seguenti estremi di iscrizione <input type="text"/>					

*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

B	Via / Piazza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
	e.mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
	Domicilio Elettronico P.E.C. (obbligatorio) <i>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</i>			

C. DATI RELATIVI ALLA MANIFESTAZIONE

Denominazione	<input type="text"/>
consistente in attività culturale di:	<input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> Musical <input type="checkbox"/> Proiezioni Cinematografiche
Data ed orario dello Spettacolo <i>(orario compreso tra le ore 8:00 e le ore 1:00 del giorno seguente):</i>	
Il giorno <input type="text"/>	Dalle ore <input type="text"/>
con termine il giorno <input type="text"/>	Alle ore <input type="text"/>
Dovrà essere allegato il programma dettagliato con descrizione della manifestazione	

Descrizione sommaria del Programma:

<input type="text"/>

DATI RIFERITI AL LUOGO DI SVOLGIMENTO			
Area ubicata nel Comune di Siena all'indirizzo: <input type="text"/>			
Riferimenti Catastali:			
Foglio <input type="text"/>	Part. <input type="text"/>	Sub. <input type="text"/>	Categ. <input type="text"/>
Destinazione Uso <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Terreni
<i>(commerciale, direzionale, servizi, ecc.)</i>			<input type="checkbox"/> Fabbricati
Foglio <input type="text"/>	Part. <input type="text"/>	Sub. <input type="text"/>	Categ. <input type="text"/>
Destinazione Uso <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Terreni
<i>(commerciale, direzionale, servizi, ecc.)</i>			<input type="checkbox"/> Fabbricati
L'area/i locali dove si svolgerà la manifestazione, detenuti a titolo di			

	, è di proprietà:
<input type="checkbox"/> privata (compilare l'allegato B)	<input type="checkbox"/> pubblica (occorre il rilascio di concessione temporanea di suolo pubblico e delibera del Comune di Siena/Ente Pubblico)

D	RIEPILOGO DELLE CARATTERISTICHE DELLA MANIFESTAZIONE/LOCALI
<p>Il sottoscritto dichiara che l'impianto di pubblico spettacolo ha capienza di n. <input type="text"/> persone (capienza massima, n. 1.000 persone) e che gli ambienti dove si svolge la manifestazione sono:</p> <p><input type="checkbox"/> ALL'APERTO <input type="checkbox"/> AL CHIUSO</p>	
<p>Il sottoscritto dichiara inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici o culturali nel luogo in cui si svolge lo spettacolo in oggetto; • di allegare relazione tecnica redatta da professionista, iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri, che attesta la rispondenza del luogo dove si svolge lo spettacolo alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministero dell'interno 19 agosto 1996; • 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; • 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 l'immobile, le aree e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività; • 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; • il rispetto delle disposizioni e delle linee guida adottate per la prevenzione e il contrasto della diffusione del contagio da COVID-19; • di essere in regola con gli eventuali adempimenti SIAE; <p><input type="checkbox"/> di avere l'autorizzazione in deroga ai limiti normativi del rumore n. <input type="text"/> rilasciata dal competente ufficio del Comune di Siena il <input type="text"/>;</p> <p><input type="checkbox"/> di contenere l'impatto acustico nei confronti dei ricettori nei limiti fissati dal DPCM 14.11.1997 per la classe acustica, assegnata all'area in cui si svolge il trattenimento e/o spettacolo dal Piano Comunale di Classificazione Acustica;</p> <p><input type="checkbox"/> che l'attività accessoria di somministrazione di alimenti e bevande: <input type="checkbox"/> Sì, è stata presentata scia per somministrazione temporanea - <input type="checkbox"/> No, non verrà svolta;</p> <p><input type="checkbox"/> che l'ordinanza della Polizia Municipale per la chiusura della/e strada/e: <input type="checkbox"/> è stata richiesta - <input type="checkbox"/> non è necessaria</p>	

Referenti dell'interessato

Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di		<input type="checkbox"/> Tecnico incaricato			
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. obbligatoria <input type="text"/>	
Iscritto all'albo/ordine dei/degli <input type="text"/>		di <input type="text"/>	al n. <input type="text"/>

Requisiti Personali

<p>Requisiti di Onorabilità <i>(Sono soggetti alla dichiarazione antimafia i soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs 159/2011).</i></p> <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'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; <p>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.</p>

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

Luogo e Data

L'interessato* deve firmare il presente modello

(firma) _____

<p>Trattamento Dati Personali</p> <p>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</p> <p>Luogo e Data <input type="text"/></p> <p>L'interessato* deve firmare il presente modello</p> <p>(firma) _____</p>

***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"/>	Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<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="text"/>
<input type="checkbox"/>	Programma dettagliato della manifestazione <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	planimetria generale degli allestimenti (quotata e in scala 1:100 o in scala adeguata) con l'indicazione delle attrezzature e delle misure di ingombro delle medesime in relazione agli spazi circostanti

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica redatta da professionista, iscritto nell'albo degli ingegneri o nell'albo degli architetti o nell'albo dei periti industriali o nell'albo dei geometri, che attesta la rispondenza del luogo dove si svolge lo spettacolo alle regole tecniche stabilite con decreto del Ministero dell'interno 19 agosto 1996 <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	in caso di area privata, l'autorizzazione all'utilizzazione dell'area per lo svolgimento della manifestazione, rilasciata dal proprietario dell'area stessa (Allegato B) <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Copia del contratto di polizza assicurativa con quietanza dell'ultimo pagamento; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Copia ricevuta cauzione; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Verbale di collaudo impianto elettrico a firma di un tecnico qualificato; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Collaudo statico delle strutture montate; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di corretto montaggio; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità/collaudo di cui alla L. 46/90 e degli impianti; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<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="text"/>
<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="text"/>
<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="text"/>
<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="text"/>
<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="text"/>
<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="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) <input type="text"/>

NOTA: nel caso di richiesta di autorizzazione l'attività può essere iniziata SOLTANTO DOPO IL RILASCIO DELLA STESSA

Allegato n. A Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, ecc) relative al possesso dei requisiti di onorabilità.

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="checkbox"/>	di essere in possesso di carta di soggiorno per*		
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;

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

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. B (compilare solo nel caso in cui l'area o i locali in cui si svolge la manifestazione sono di proprietà privata)

Il sottoscritto:						
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 <input type="text"/>						
In qualità di:						
<input type="checkbox"/> proprietario						
<input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>						
Concede in uso i locali/l'area ubicata nel Comune di Siena all'indirizzo <input type="text"/>						
<input type="text"/> in cui si svolgerà la manifestazione di cui alla presente istanza, limitatamente al periodo di effettuazione della manifestazione stessa al/alla Sig./Sig.ra:						
Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/>						
Quale responsabile della manifestazione denominata <input type="text"/>						
Che si svolgerà il giorno <input type="text"/> Dalle ore <input type="text"/> Alle ore <input type="text"/>						

DICHIARA

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:

Luogo e Data

L'interessato* deve firmare il presente modello

(firma) _____

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

L'interessato* deve firmare il presente modello

(firma) _____

***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"/>	Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) <input type="text"/>