

L'obbligo dell'apposizione della Marca da bollo € 16,00, potrà essere assolto Anche in modalità virtuale allegando Ricevuta di pagamento riportante il Numero identificativo della stessa, anche per il Titolo abilitativo rilasciato dall'Ente.

Al SINDACO Comune di Follonica  
Presso Comando Polizia Municipale  
**Ufficio Polizia Amministrativa**  
**Via Roma, 86**  
58022 – FOLLONICA  
(Grosseto)

Indirizzo PEC [follonica@postacert.toscana.it](mailto:follonica@postacert.toscana.it)

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE/CONCESSIONE DELL'AREA VERDE PUBBLICA A) E B) RIMASTA IN PARTE VACANTE RECUPERATA PER L'INSTALLAZIONE E AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO LIMITATAMENTE DI UN PICCOLO COMPLESSO DI MEDIE ATTRAZIONI E UNA SINGOLA MEDIA ATTRAZIONE DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE - VALIDITA': DAL 01/06/2020 AL 15/09/2020-**

[Articoli n. 69 1° comma e 80 Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931 T.U.L.P.S., articoli n. 124 comma 2° e 125 Regio Decreto n. 635/1940 "Regolamento di esecuzione" – Regolamento Comunale in materia di spettacolo viaggiante, ultima modifica approvata con delibera di C.C. n°66 del 23/12/2016]

Richiedente: *Titolare-proprietario/Gestore:*

- n° 1 (uno) Piccolo complesso composto da n°3 (tre) medie attrazioni **"Gonfiabili"** \*(escluso Tappeti elastici)-
- n°1 (una) singola media attrazione **"GIOSTRA"**.

Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni e documentazioni richieste ai sensi degli artt. 46 – 48 del D.P.R. N°445 28/12/2000 e s.m.i., Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. N°445/2000 e s.m.i.,

Cognome ..... Nome ...../

nato a ..... Prov.(.....) il ...../...../...../

residente a ..... Prov.(.....) Via ..... n°..... C.A.P...../

Codice Fiscale ..... n° Telefono ..... n° cellulare...../

indirizzo e-mail ..... indirizzo P.E.C. -...../

cittadinanza ...../

Denominazione società/Ditta ..... indirizzo sede legale ..... Prov.(.....) /

Via ..... n°..... C.F./P. IVA ...../

iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di ..... al numero ..... dalla data ...../

Iscritta al R.E.A..... AL N°...../

**Titolo Nazionale di esercizio (ART. 69 T.U.L.P.S.)**  **AUTORIZZAZIONE** N°..... /

rilasciata dal Comune di ..... Prov.(.....)=====

data di rilascio ...../...../...../=====

**S.C.I.A** presentata al Comune di ..... Prov.(.....) il ...../...../..... N° Prot. .... /

**ELENCO TIPO DI ATTRAZIONI/DIMENSIONI Sezione I: Attrazioni**  **Media**

Denominazione ufficiale:

1:..... lunghezza x larghezza mt.....x mt.....; o diametro mt. .... altezza mt. ....

2:..... " " mt.....x mt.....; o diametro mt. .... altezza mt. ....

3:..... " " mt. ....x mt.....; o diametro mt. .... altezza mt. ....

4:..... " " mt. ....x mt.....; o diametro mt. .... altezza mt. ....

**Aree pubbliche Comunali rimaste vacanti, recupero approvato con Deliberazione del Commissario Prefettizio N°11 del 21/01/2020-**

**D.D. n°106 del 07/02/2020 num. Int. 4 “approvazione riapertura dei termini per la presentazione delle domande per la seguente area pubblica rimasta in parte vacante:**

**A ciascuna area A) o B) corrisponde una domanda:**

**località Pratoranieri - V.le Italia Z.t.l., interno area verde:**

**-A) (tratto compreso tra ingresso parco giochi e il civ. 188 di V.le Italia), n°1 (uno) piccolo complesso composto da n°3 (tre) medie attrazioni complessive gonfiabili (esclusi tappeti elastici) -**

**-B): (tratto compreso tra Via Isola di Cerboli e il civ. n°156 di V.le Italia) n°1 (una) singola media attrazione GIOSTRA, periodo dal 01/06/2020 al 15/09/2020//**

**Periodo di concessione Area Comunale richiesta per installazione e smontaggio: DAL.....AL.....//**

**Periodo obbligatorio effettivo di Autorizzazione esercizio Attività: **DAL 01/06/2020 AL 15/09/2020//****

**Orario apertura attività mattina: DALLE ORE ..... ALLE ORE .....**

**Orario apertura attività pomeriggio: DALLE ORE ..... ALLE ORE .....**

**Orario UNICO apertura attività: DALLE ORE ..... ALLE ORE .....**

*(massimo fino ore 24:00 e/o fino alle ore 01:00 presentando Comunicazione al settore 3 U.O.C. pianificazione ambiente e sistemi informativi territoriali del Comune di Follonica, " Ufficio Inquinamento acustico" )-*

**\*\*\*\*QUADRO OBBLIGATORIO-**

**ANZIANITA' DI PRESENZA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI FOLLONICA DALL'ANNO:.....;**

**ANZIANITA' DEL 1° TITOLO NAZIONALE DI ESERCIZIO RILASCIATO DAL COMUNE DI RESIDENZA DALL'ANNO:.....;**

**Ex. T.F. Ministero del Turismo e dello Spettacolo (se posseduto) DALL'ANNO:.....;**

**Di essere in possesso del Libretto dell'attività e del Manuale d'uso e manutenzione di cui rispettivamente alle lettere g) e h), del D.M. 18/05/2007, art. 2 - registrazione ed assegnazione del codice identificativo dim ogni singola attrazione di cui agli artt. 4 e 5 e s.m.i.**

attrazione n°1 è stata registrata dal Comune di ..... - Codice identificativo:.....;

attrazione n°2 è stata registrata dal Comune di ..... - Codice identificativo:.....;

attrazione n°3 è stata registrata dal Comune di ..... - Codice identificativo:.....;

Singola media attrazione “Giostra” è stata registrata dal Comune di .....  
Codice identificativo: .....

**Di aver pagato il canone di occupazione di suolo pubblico dell'area concessa (se già esercitato sul territorio del Comune di Follonica per: l'ANNO.....;**

**Ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Spettacolo Viaggiante:**

**(barrare le sottoelencate dichiarazioni da parte di qualsiasi Titolare/gestore di attrazioni dello spettacolo viaggiante obbligatorie:**

- DICHIARO di accettare tutte le condizioni che potranno essere imposte per il rilascio della concessione e di essere a conoscenza di quelle che regolano la partecipazione alla assegnazione;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA (TITOLARE/GESTORE) –**

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni non veritiere, rese ai sensi dell'art. 46 del 28/12/00 n°445;

Che nei propri confronti/Che sul conto della Società e/o Consorzio sopraindicati, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge n° 575 del 31/05/1965 (Antimafia) e s.m.i.

Che il Titolare/Legale Rappresentante, non ha riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 del R.D. n° 773 del 18/06/1931).

(per i cittadini extracomunitari residenti in Italia, compilare i seguenti dati obbligatori)

DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno:

N° ..... rilasciato dalla Questura di .....

Data di rilascio ..... data di scadenza .....; per il seguente motivo:

Lavoro Autonomo;  Lavoro Subordinato;  Motivi Familiari.

Documentazione allegata ai sensi dell'art. 5 del vigente Regolamento del Comune di FOLLONICA in materia.

(contrassegnare con una X il quadratino  corrispondente al documento che si allega)

Collaudo annuale in corso di validità a firma di Tecnico abilitato di ogni singola attrazione installata, sulla idoneità delle strutture portanti, degli apparati meccanici, idraulici ed elettrici/elettronici e di ogni altro aspetto rilevante ai fini della pubblica o privata incolumità;

Fotocopia LOG BOOK/libretto attività di ogni attrazione aggiornato delle risultanze delle verifiche prescritte dal relativo Manuale d'uso e manutenzione, solo in caso di 1^ installazione sul territorio del Comune di Follonica, di nuova attrazione, sostituzione di una o più attrazioni e/o di mancata presentazione-

**N.B.** In tutti gli altri casi sarà esibito all'Ufficio competente, prima del rilascio dell'Autorizzazione temporanea all'esercizio dell'attività per il controllo delle annotazioni delle avvenute verifiche di manutenzione ordinaria e straordinaria prescritte dal relativo Manuale d'uso e manutenzione.

Fotocopia del Manuale di uso e manutenzione, di ogni attrazione solo in caso di 1^ installazione sul territorio del Comune di Follonica, di nuova attrazione, sostituzione di una o più attrazioni e/o di mancata presentazione-

Copia Polizza di assicurazione di Responsabilità civile verso terzi /rischi diversi – massimale non inferiore ad € 500.000/00 per ogni singola attrazione -

**• DA PRESENTARE DOPO L'INSTALLAZIONE DELLE ATTRAZIONI :**

1)- Dichiarazione di corretto montaggio delle attrazioni prevista dall'art. 6 del D.M. 18/05/2007 e s.m.i., (nella dichiarazione deve essere citato il rispetto di quanto previsto nel manuale di uso e manutenzione e dalla regola dell'arte) compreso quello relativo ai collegamenti elettrici a firma del Tecnico Abilitato e/o redatta dallo stesso Titolare/Gestore che abbia frequentato il corso di formazione (D.M. 18/05/2007 ART. 6 comma 3 e D.M. 16/06/2008 e s.m.i), **in tutti i casi di installazioni effettuate in aree ove sia già presente un impianto di terra e l'erogazione dell'energia elettrica avvenga per ogni attività da apposito quadro dotato di tutte le protezioni incluso l'interruttore differenziale.**

2)- Dichiarazione di corretto montaggio delle attrazioni prevista dall'art. 6 del D.M. 18/05/2007 e s.m.i., (nella dichiarazione deve essere citato il rispetto di quanto previsto nel manuale di uso e manutenzione e dalla regola dell'arte) **compreso quando è presente il solo contatore della società erogatrice, deve essere accompagnata da una dichiarazione di conformità dell'Impianto elettrico a firma di tecnico abilitato.**

**In caso di allacciamento ad Impianto fisso esistente, dovrà essere disponibile la dichiarazione di conformità di quest'ultimo, unitamente alla documentazione attestante la corretta esecuzione della manutenzione e delle verifiche-**

3)- PIANO DI EMERGENZA E CALCOLO DI MAURER: VALUTAZIONE PARAMETRO DI RISCHIO DA INVIARE ALL'US.L. COMPETENTE PER TERRITORIO.

4)- COPIA ATTESTATI ANTINCENDIO E DI PRIMO SOCCORSO DEL TITOLARE E CONDUTTORI NOMINATI ALLE APERTURE DELLE ATTRAZIONI AL PUBBLICO E/O DEL RESPONSABILE DEL PIANO DI EMERGENZA, QUALORA SIA STATO AFFIDATO INCARICO ESTERNO.

**Oggetto:** Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, sia in modalità cartacea che in formato elettronico e agli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Follonica /Comando Polizia Municipale per il fine del procedimento.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali per il Comando di Polizia Municipale di Follonica è il Comandante: Dott. Luciano Bartoli.

Letta l'informativa sopraindicata, il richiedente firmando a tergo la domanda esprime il consenso per trattamento dei suoi dati.

**LUOGO/ DATA:**..... /.....

**sottoscrizione della Domanda  
FIRMA DEL GESTORE/TITOLARE**

**La Domanda deve essere presentata esclusivamente al Protocollo generale del Comune di Follonica a mezzo indirizzo P.E.C. del Comune di Follonica: [follonica@postacert.toscana.it](mailto:follonica@postacert.toscana.it), entro e non oltre il termine IMPROROGABILE di 15 (quindici) GIORNI dalla data di pubblicazione della D.D. di avviso pubblico del modulo scaricabile dal sito Web del Comune di Follonica – Uffici/Polizia Municipale/Polizia Amministrativa.**

**Alla presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, dovranno essere allegati i documenti d'identità in corso di validità del Titolare e di tutti gli altri firmatari (fotocopia avanti/retro).**

**L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 43 D.P.R. n°445/2000, idonei accertamenti d'Ufficio per la verifica della veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell' art. 46 e 47 dello stesso D.P.R.**

**Responsabile dell'Istruttoria di procedimento:**

**Ass. Sc. STEFANIA SILI - Recapito Telefonico : 0566 59479 - e-mail: [ssili2@Comune.follonica.gr.it](mailto:ssili2@Comune.follonica.gr.it)**

**\*\*Nota: Compilare e allegare i sottoelencati QUADRI "A" e "B" del Rappresentante del Titolare dell'Autorizzazione e del Conduttore/i delle ATTRAZIONI di Spettacolo viaggiante.**

DICHIARAZIONE DI NOMINA DEL RAPPRESENTANTE DA PARTE DEL GESTORE/TITOLARE E DI ACCETTAZIONE DEL RUOLO DI RAPPRESENTANTE

Artt. 46-47 D.P.R. N°445 del 28/12/2000 – Art. 8 c. 2° TULPS

Il/la Sottoscritto..... Nato/a a ..... il .....

Residente a .....Prov. (.....) In Via ..... N°.....;

C.F. n°.....;

in qualità di Gestore, Titolo abilitativo nazionale art. 69 TULPS, per l'esercizio delle attività degli Spettacoli Viaggianti categorie:

Singola Attrazione –  Piccolo Complesso –

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazioni non veritiere, rese ai sensi all'art. 46 D.P.R. 445/2000 E S.M.I.;

NOMINA

**Quale Rappresentante** del Gestore/Titolare nell'esercizio dell'attività meglio descritta nell'Istanza:

Nome ..... Cognome..... Nato/a a.....il .....

Residente a .....Prov. (.....) In Via ..... N°.....;

Tel. N° ..... Cell. N°.....;

C.F. n° .....

Luogo/ data ...../.....;

\*Firma del DICHIARANTE/GESTORE/TITOLARE

\*Firma del RAPPRESENTANTE per accettazione.

**\*\* Il Rappresentante Nome ..... Cognome .....**

**consapevole della responsabilità che assume sottoscrivendo il presente atto, al tal fine dichiara:**

Che nei propri confronti/Che sul conto della Società e/o Consorzio sopraindicati, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge n° 575 del 31/05/1965 (Antimafia) e s.m.i.

Che il Titolare/Legale Rappresentante, non ha riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 del R.D. n° 773 del 18/06/1931).

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, sia in modalità cartacea che in formato elettronico e agli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Follonica /Comando Polizia Municipale per il fine del procedimento.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali per il Comando di Polizia Municipale di Follonica è il Comandante:

Dott. Luciano Bartoli.

Letta l'informativa sopraindicata, il richiedente firmando a tergo la domanda esprime il consenso per trattamento dei suoi dati.

ALLEGARE:

- fotocopia fronte/retro di un documento in corso di validità del Rappresentante;

**QUADRO B**

ATTESTAZIONE DA PARTE DEL GESTORE/TITOLARE DELLE ATTIVITA' DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE ALLA PERSONA DEL CONDUTTORE COME RESPONSABILE DEL FUNZIONAMENTO DELL'ATTIVITA' QUANDO QUESTA E' POSTA A DISPOSIZIONE DEL PUBBLICO-

SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DELLA PERSONA INDIVIDUATA COME CONDUTTORE DI CONFERMA DELL'AVVENUTA FORMAZIONE DELLO STESSO PER IL CORRETTO E SICURO UTILIZZO DELLE ATTIVITA' DA CONDURRE E SUI COMPORTAMENTI DA TENERE IN CASO DI POSSIBILI SITUAZIONI DI PERICOLO PER LA PUBBLICA INCOLUMITA'-

Artt. 46-47 D.P.R. N°445 del 28/12/2000 – D.M. 18/05/2007, art. 2 comma 1 lettera f)

Il/la Sottoscritto..... Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... Prov. (.....) In Via ..... N°.....;

C.F. n°.....;

in qualità di  Gestore, Titolo abilitativo nazionale art. 69 TULPS, per l'esercizio delle attività degli Spettacoli Viaggianti categorie:

Singola Attrazione –  Piccolo Complesso-

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazioni non veritiere, rese ai sensi all'art. 46 D.P.R. 445/2000 E S.M.I.;

<b>NOMINA</b>
---------------

**Quale Conduttore** nell'esercizio dell'attività meglio descritta nell'Istanza:

Nome ..... Cognome..... Nato/a a.....il .....

Residente a ..... Prov. (.....) In Via ..... n° .....

Tel N° ..... Cell. N° .....

C.F. n° ..... /

Luogo/ data ...../.....;

\*Firma del GESTORE /TITOLARE

\*Firma del CONDUTTORE per CONFERMA

.....

.....

**\*\*Il Conduttore Nome ..... Cognome ..... consapevole delle**

**responsabilità assunte sottoscrivendo il presente atto, a tal fine dichiara:**

Che nei propri confronti/Che sul conto della Società e/o Consorzio sopraindicati, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge n° 575 del 31/05/1965 (Antimafia) e s.m.i.

Che il Titolare/Legale Rappresentante, non ha riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 del R.D. n° 773 del 18/06/1931).

**Oggetto:** Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, sia in modalità cartacea che in formato elettronico e agli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Follonica /Comando Polizia Municipale per il fine del procedimento.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali per il Comando di Polizia Municipale di Follonica è il Comandante: Dott. Luciano Bartoli.

Letta l'informativa sopraindicata, il richiedente firmando a tergo la domanda esprime il consenso per trattamento dei suoi dati.

ALLEGARE:

- fotocopia fronte/retro di un documento in corso di validità del Conduttore;

**IN CASO DI PIU' CONDUTTORI , COMPILARE ED ALLEGARE IL PRESENTE QUADRO "B" PARI AL NUMERO NECESSARIO-**

(Conduttore/i cittadino/i extracomunitari residenti in Italia,)

**DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno:**

N° ..... rilasciato dalla Questura di ..... Data di rilascio .....  
data di scadenza .....; per il seguente motivo:

Lavoro Autonomo;  Lavoro Subordinato;  Motivi Familiari.