



Al Comune di  
  
Ufficio destinatario

## Istanza di iscrizione di una nuova sagra nel calendario regionale delle fiere e delle sagre

*Ai sensi dell'articolo 18-bis della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6*

| Il sottoscritto                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                                                                                       |                                                              | Nome                        |                                                  | Codice Fiscale                |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Data di nascita                                                                                               | Sesso (M/F)                                                  | Luogo di nascita            |                                                  | Cittadinanza                  |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Residenza                                                                                                     |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Provincia                                                                                                     | Comune                                                       |                             | Indirizzo                                        | Civico      CAP               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Telefono casa                                                                                                 | Telefono cellulare                                           | Posta elettronica ordinaria |                                                  | Posta elettronica certificata |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Ruolo                                                                                                         |                                                              |                             |                                                  |                               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                                                              |                             |                                                  | Tipologia                     |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Sede legale                                                                                                   |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Provincia                                                                                                     | Comune                                                       |                             | Indirizzo                                        | Civico      CAP               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Codice Fiscale                                                                                                |                                                              |                             | Partita IVA                                      |                               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Telefono soggetto giuridico                                                                                   |                                                              |                             | Posta elettronica certificata soggetto giuridico |                               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |                                                              |                             | Provincia                                        | Numero iscrizione             |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Tipologia ente                                                                                                |                                                              |                             |                                                  |                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                      | organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)      |                             |                                                  |                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                      | associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato |                             |                                                  |                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                      | associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni    |                             |                                                  |                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                      | altro (specificare)                                          |                             |                                                  |                               |
| Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.)                                              |                                                              |                             |                                                  |                               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>                                            |                                                              |                             |                                                  |                               |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC                   |                                                              |                             |                                                  |                               |
|                                                                                                               |                                                              |                             |                                                  |                               |

**CHIEDE**

l'iscrizione di una nuova sagra nel calendario regionale delle fiere e delle sagre

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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di aver preso visione della Deliberazione della Giunta Regionale 02/08/2016, n. 10/5519 e del Regolamento comunale
- di presentare nei termini previsti dalla normativa vigente le istanze per lo svolgimento (se previsti) di eventi e manifestazioni per loro natura assoggettati a comunicazione/autorizzazione/segnalazione certificata di inizio attività e che i relativi atti di assenso saranno prodotti prima dell'effettuazione della sagra, o comunque entro i termini previsti dai Regolamenti comunali applicabili
- di comunicare al Comune la modifica di eventuali dati sopra indicati almeno 30 giorni prima della ipotizzata data di inizio della manifestazione
- che le aree destinate a parcheggi (anche provvisori), nonché quelle riservate a parcheggi per i soggetti diversamente abili con percorso accessibile, sono indicate nella planimetria allegata
- che sono presenti servizi igienici, compresi quelli destinati a soggetti diversamente abili, raggiungibili in autonomia e sicurezza, nei limiti stabiliti dalla normativa vigente

| <input type="checkbox"/> referente per la sagra |                    |                             |                               |                |
|-------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome                                         |                    | Nome                        |                               | Codice Fiscale |
|                                                 |                    |                             |                               |                |
| Data di nascita                                 | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza   |
|                                                 |                    |                             |                               |                |
| Telefono casa                                   | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                |
|                                                 |                    |                             |                               |                |

|                                                                          |                    |                             |                               |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>responsabile per la gestione dei rifiuti</b> |                    |                             |                               |
| Cognome                                                                  |                    | Nome                        | Codice Fiscale                |
|                                                                          |                    |                             |                               |
| Data di nascita                                                          | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                                                                          |                    |                             |                               |
| Telefono casa                                                            | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                                                                          |                    |                             |                               |

| <b>Elenco degli allegati</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | planimetria dell'area di svolgimento della sagra con indicazione delle aree destinate a parcheggi (anche provvisori), nonché quelle riservate a parcheggi per i soggetti diversamente abili con percorso accessibile |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | programma di massima della sagra                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                                         |

| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |