



REGIONE
LAZIO



ALL'UFFICIO SUAP DI Comune di Alatri

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

INTERVENTO	PROCEDIMENTO
Nuova attività di locale di pubblico spettacolo	ORDINARIO ai sensi dell'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

Il sottoscritto													
Cognome			Nome			Codice Fiscale							
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
Residenza													
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
in qualità di <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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Codice Fiscale					Partita IVA								
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione							

in relazione all'attività di

Classificazione	
☐	auditorium/sala convegno
☐	locale per concerti e trattenimenti musicali
☐	sala da ballo/discoteca
☐	night club
☐	altra attività (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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,

SEGNALA*

- ☐ di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ☐ di essere cittadino di stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

Numero	Motivo	Rilasciato da	In data	Scadenza

- ☐ di essere apolide, con status riconosciuto dal servizio anagrafico del

Provincia	Comune

Al fini delle comunicazioni relative al presente procedimento di eleggere il domicilio elettronico presso

- ☐ la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare)
- ☐ la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione

Cognome	Nome
Codice Fiscale	Indirizzo PEC

IMPORTANTE: inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative al procedimento

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'attività sita in

Ubicazione dell'esercizio

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")								
il procedimento riguarda ulteriori immobili								

Disponibilità dei locali a titolo di

- ☐ proprietà
- ☐ affitto
- ☐ altro (specificare)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☒ | Dichiarazione requisiti oggettivi (obbligatoria) |
| ☒ | Dichiarazione requisiti strutturali e impiantistici (obbligatorio) |
| ☒ | Comunicazione antimafia (obbligatorio) |
| ☒ | Planimetria |
| ☐ | Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea) |
| ☐ | Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 |
| ☒ | Pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | Altri allegati (specificare) |

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Alatri

Luogo

Data

Il dichiarante