

**Amministrazione destinataria**



**Ufficio destinatario**

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

*Ai sensi dell'articolo 105 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7*

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Residenza**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sede legale**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tipologia ente**

- organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)
- associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato
- associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni
- altro (specificare)

**Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.)**

<input type="text"/>
----------------------

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### CHIEDE

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

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

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,

### 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

**referente per la sagra**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 **responsabile per la gestione dei rifiuti**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Elenco degli allegati**

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <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 allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

**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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante