



Città di  
**GALLARATE**

SETTORE PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE, COMMERCIO,  
ARTIGIANATO E ATTIVITÀ CIMITERIALI  
UFFICIO ARTIGIANATO E POLIZIA AMMINISTRATIVA

PROTOCOLLO  
GENERALE

Mod. R. EVENTI

AL SETTORE PROGRAMMAZIONE  
TERRITORIALE, COMMERCIO,  
ARTIGIANATO E ATTIVITA' CIMITERIALI  
[protocollo@pec.comune.gallarate.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.gallarate.va.it)

**COMUNICAZIONE PRELIMINARE ALLO SVOLGIMENTO EVENTI / MANIFESTAZIONI  
DA PRESENTARE ENTRO IL 31 OTTOBRE DELL'ANNO PRECEDENTE (2)**

**DENOMINAZIONE EVENTO/ MANIFESTAZIONE (3)**

DA COMPILARE SE IL RICHIEDENTE E' PERSONA FISICA	Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)		
	Nato/a a	Prov.	il
	Cod. fiscale		
	Residente in	Prov.	C.A.P.
	Via	n.	
	Tel.	Fax	Cell.
	e-mail	P.E.C.	

DA COMPILARE SE IL RICHIEDENTE E' PERSONA GIURIDICA (es.: società, associazione)	La sottoscritta (Denominazione e ragione sociale)		
	Con sede legale in	Prov.	C.A.P.
	Via	n.	
	Tel.	Fax	Cell.
	e-mail	P.E.C.	
	Cod. Fiscale / p. I.V.A		
	Iscritta al registro delle Associazioni del Comune di Gallarate : <input type="checkbox"/> Sì n. _____ Sez. _____ <input type="checkbox"/> No		
	Referente responsabile sig./sig.ra _____		

tel/cell \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

### COMUNICA

**E  
V  
E  
N  
T  
O**

Per effettuare l'iniziativa indicata nel frontespizio da tenersi a Gallarate:

In data \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_

Nei seguenti orari (escluse le fasi di montaggio e smontaggio) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicare tipologia di attività:

<input type="checkbox"/> convegno/conferenza	<input type="checkbox"/> spettacolo
<input type="checkbox"/> manifestazione cinematografica temporanea	<input type="checkbox"/> intrattenimento danzante
<input type="checkbox"/> manifestazione teatrale temporanea	<input type="checkbox"/> dj-set
<input type="checkbox"/> manifestazione di sorte locale	<input type="checkbox"/> mostra
<input type="checkbox"/> spettacolo musicale itinerante/concerto	<input type="checkbox"/> giostre/ singola attrazione
<input type="checkbox"/> spettacolo circense	<input type="checkbox"/> manifestazione sportiva
<input type="checkbox"/> parco divertimenti di categoria	<input type="checkbox"/> hobbisti
<input type="checkbox"/> festa di via	<input type="checkbox"/> falò
<input type="checkbox"/> mercatino (senza spettacoli/intrattenimenti)	<input type="checkbox"/> arte di strada
<input type="checkbox"/> evento con occupazione di suolo pubblico con vendita e attività di somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> bandistico (questa tipologia NON richiede il rilascio di un provvedimento di autorizzazione di suolo pubblico)

### SPECIFICHE

<input type="checkbox"/> vendita e/o somministrazione di prodotti tipici enogastronomici, della cultura e dell'artigianato locale
<input type="checkbox"/> manifestazione con capienza dell'area inferiore a 200 spettatori (SCIA)
<input type="checkbox"/> manifestazione con capienza pari o inferiore a 200 persone in uno spazio delimitato
<input type="checkbox"/> manifestazione con capienza superiore a 200 persone
<input type="checkbox"/> manifestazione con capienza superiore a 200 persone (agibilità non inferiore a 2 anni)
<input type="checkbox"/> provvedimenti viabilistici
<input type="checkbox"/> uso di attrezzature elettriche
<input type="checkbox"/> uso di palco/pedane
<input type="checkbox"/> uso di apparecchiature / attrezzature sonore
<input type="checkbox"/> le aree destinate a parcheggi, anche provvisori, nonché quelle riservate a parcheggi per i soggetti

diversamente abili con percorso accessibile sono indicate nell'allegata planimetria  
 i servizi igienici, compresi quelli destinati ai diversamente abili, raggiungibili in autonomia e sicurezza, nei limiti stabiliti dalla normativa vigente sono segnalati nell'allegata planimetria

### RICHIESTE PER L'EVENTO DESCRITTO

- CONCESSIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO
- AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA IN DEROGA IMPATTO ACUSTICO
- PATROCINIO ALL'ASSESSORATO COMPETENTE
- SPONSORIZZAZIONE
- PROVVEDIMENTI VIABILISTICI

	<p>L'Organizzatore, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale</p> <p style="text-align: center;"><b>D I C H I A R A C H E</b></p> <p>ai sensi del D. Lgs n. 159 del 6/9/2011:</p> <p><input type="checkbox"/> nei propri confronti (per ditta individuale e persona fisica)</p> <p><input type="checkbox"/> nei propri confronti e in quelli società/associazione che rappresenta della</p> <p>non sussistono cause di divieto, di decadenza o sospensione (art, 67 D.Lgs. n. 159/6.9.2011) per l'ottenimento dell'autorizzazione e che i soci (nel caso di Snc), i soci accomandatari (nel caso di SaS), i componenti del Consiglio di Amministrazione (nel caso di Società di capitali - Srl/Spa), sono:</p>		
	NOMINATIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA

<p>A</p> <p>R</p> <p>E</p> <p>U</p>	<p><b>PIANO DI SOCCORSO SANITARIO – Azienda Regionale Emergenza Urgenza</b></p> <p><input type="checkbox"/> L'organizzatore dichiara, altresì di impegnarsi ad adempiere a quanto prescritto dalla D.G.R. X/2453 del 07/10/2014 in materia di organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi programmati e di attenersi alle eventuali prescrizioni/disposizioni/indicazioni impartite da A.R.E.U.</p> <p><b>N.B. i moduli AREU sono scaricabili al seguente link</b></p> <p><b><u><a href="https://www.areu.lombardia.it/web/home/eventi-e-manifestazioni">https://www.areu.lombardia.it/web/home/eventi-e-manifestazioni</a></u></b></p>
-------------------------------------	---

ALLEGA, pena la sospensione della stessa:

<b>1</b>	Descrizione di massima dell'evento
<b>2</b>	Planimetria
<b>3</b>	Documento d'identità

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.**

Titolare del trattamento dati: Comune di Gallarate - Via Verdi, 2 - 21013 Gallarate (VA) - posta elettronica certificata: [protocollo@pec.comune.gallarate.va.it](mailto:protocollo@pec.comune.gallarate.va.it) - tel. 0331.754111. Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria [responsabilepdp@comune.gallarate.va.it](mailto:responsabilepdp@comune.gallarate.va.it). I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**NOTE:**

1. La richiesta, sottoscritta con firma elettronica e corredata della prescritta documentazione, deve essere inviata tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo indicato. La richiesta cartacea può altresì essere consegnata a mano o a mezzo posta ordinaria all'Ufficio PROTOCOLLO, sito in Palazzo Borghi - via Verdi n. 2, nei seguenti giorni ed orari: lunedì, mercoledì 8.45 - 17.45 e martedì e venerdì: 8.30 - 13.30, giovedì: 10,30 - 13,00.
2. La richiesta di comunicazione preliminare eventi/manifestazioni va presentata entro il 31/10 dell'anno precedente.
3. Per compilare il modulo in modo editabile scegliere nel programma pdf l'opzione "compila e firma" sul file.

L'ufficio di riferimento è il Settore Programmazione Territoriale, Commercio, Artigianato e Attività Cimiteriali:

- Dirigente Arch. Marta Cundari;
- Responsabile del Procedimento dott.ssa. Angela Nappi;
- Referente della pratica dott.ssa Fulvia Marangoni

Tel 0331754357

email: [fulviamarangoni@comune.gallarate.va.it](mailto:fulviamarangoni@comune.gallarate.va.it)

**La domanda che presenti irregolarità sostanziali o sia carente di uno o più elementi richiesti dal presente modulo, verrà archiviata se entro il termine comunicato dall'Amministrazione non saranno presentate le integrazioni richieste (Regolamento Comunale sui procedimenti amministrativi e sull'accesso ai documenti amministrativi).**