

SAGRA DEL MARRONE SEGNINO 2024 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Occupazione suolo pubblico per l'esercizio di spettacolo viaggiante di piccole e medie dimensioni (tipo tiro a segno, pesca, tiro al bersaglio, ecc...)

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO ALLA MAIL comune.segni@pec.it
OPPURE CONSEGNATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 10 OTTOBRE 2024**

Il sottoscritt _____ nat. a _____
il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____ cod.fiscale _____ Part. IVA _____
Telefono _____ Mail _____

in qualità di:

Titolare della Ditta Individuale _____ con sede in _____
P.Iva _____

SOLO PER LE SOCIETA'

in qualità di legale rappresentante della Soc. _____

con sede legale in _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale/P.IVA _____

Recapito

telefonico _____ Mail _____

CHIEDE

- Di partecipare alla "Sagra del Marrone Segnino 2024" che si svolgerà nei giorni 26 e 27 Ottobre 2024;

Da riempire solo per le attività di piccole e medie dimensioni (esempio Tiro a Segno):

Il rilascio della concessione temporanea per l'occupazione di suolo pubblico per l'esercizio di spettacolo viaggiante di piccole e medie dimensioni per il periodo dal _____ al _____

Allo scopo precisa che:

1. La richiesta riguarda le seguenti attrazioni :

<u>Precisa denominazione dell'attrazione</u>	<u>Mq. totali richiesti comprensivi dei mezzi di trasporto e dimensioni delle pedane e tettoie</u>
.....	di mt. ... x mt.

A TAL FINE

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui alla L. 127/97, L. 191/98 e successive modificazioni ed integrazioni nonché del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

DICHIARA

- Di essere iscritt__ in data _____ al n° _____ del Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ per l'attività di esercente lo spettacolo viaggiante;
- di essere in possesso della polizza assicurativa R.C.T. e della quietanza di pagamento, valida per il periodo richiesto;
- di essere in possesso del verbale di collaudo valido per l'anno in cui è inoltrata la domanda;
- che l'attività verrà esercitata nel rispetto dei regolamenti comunali, e della normativa nazionale in vigore, compresa quella urbanistica, igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzione incendi;
- Di aver preso visione del disciplinare
- altro: _____

Da riempire solo per le attività di tipo "giostre":

di aver presentato SCIA alla XI Comunità Montana dei Castelli Romani e Prenestini in data _____ protocollo _____

Data _____

FIRMA

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- 1) Documento del legale rappresentante in corso di validità
- 2) Copia iscrizione camera di commercio
- 3) Copia della Licenza
- 4) Polizza assicurativa
- 5) Verbale di collaudo della struttura
- 6) Copia della Scia presentata c/o lo sportello SUAP della XI Comunità Montana Castelli Romani e Prenestini
– Solo per le attività di Grandi Dimensioni (tipo Giostre)
- 7) Versamento PagoPa per partecipazione alla Sagra del Marrone 2024 a favore del Comune di Segni con la causale “*Sagra del Marrone segnino 2024 Domanda di partecipazione*”

N.B: Per ogni chiarimento e/o informazioni si prega di contattare l'Ufficio Sagra ai seguenti numeri telefonici

06/97262241

06/97262232

06/97262221

06/97262208

06/97262227

06/97262200

**oppure inviare una mail a:
sagramarrone24@comune.segni.rm.it**

□