|  |
| --- |
| **L’obbligo dell’apposizione della Marca da bollo € 16,00, potrà essere assolto Anche in modalità virtuale allegando Ricevuta di pagamento riportante il Numero identificativo della stessa, anche per il Titolo abilitativo rilasciato dall’Ente.** |

**Al SINDACO Comune di Follonica**

**Presso Comando Polizia Municipale**

## Ufficio Polizia Amministrativa

## Via Roma, 86

**58022 – FOLLONICA**

**(Grosseto)**

ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE “GRADUATORIA DI CONCESSIONE TRIENNALE DEI PERCORSI CITTADINI” PER L’ESERCIZIO DI ATTIVITA’ DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE “*TRENINO LILLIPUZIANO A PECORSO LIBERO”-*

**[ LEGGE n°337 del 18/03/1968 e s.m.i - TITOLO VI “*Disciplina dell’attività dello spettacolo viaggiante Trenino lillipuziano a percorso libero su itinerario cittadino”* del Regolamento Comunale vigente in materia approvato con Delibera di C.C. n°66 del 23/12/2016]**

**Richiedente:*Titolare*/*Gestore:*** **Media attrazionedenominata “*Trenino lillipuziano a percorso libero”***

**Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni e documentazioni richieste ai sensi degli artt. 46 – 48 del D.P.R. N°445 28/12/2000 e s.m.i.,** **Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. N°445/2000 e s.m.i.,**

*Cognome* *Nome*

*nato a* *Prov.(* *)**il* **/     /**

*residente a* *Prov.(* *)*  *n°**C.A.P.*

*Codice Fiscale* *n°**Telefono*  *n° cellulare*

*indirizzo e-mail* *indirizzo P.E.C.*

*cittadinanza*

*Denominazione società/Ditta* *indirizzo sede legale* *Prov.(* *)*

*n°**C.F./P. IVA*

*iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di* *al numero* *dalla data*

*Iscritta al R.E.A.* *AL N°*

***Titolo Nazionale di esercizio*** *(ART. 69 T.U.L.P.S.)*  **AUTORIZZAZIONE** *N°***-**

*rilasciata dal Comune di* *Prov.(* *)**il* **/     /     -**

**Ex. T.F. Ministero del Turismo e dello Spettacolo DALL’ANNO:**

**(***barrare la voce sottostante solo per i Comuni che hanno sostituito il rilascio della Licenza di esercizio a validità nazionale con S.C.I.A.)*

**S.C.I.A** *presentata al Comune di* *Prov.(* *)**il* **/     /      -** *Prot.* **-**

**ELENCO ATTRAZIONI/DIMENSIONI**  **Sezione I**  ***Medie “TRENINO LILLIPUZIANO A PERCORSO LIBERO”***

*Denominazione Trenino lillipuziano n°1 :***-** Codice identificativo N°**-**

**1 motrice targa:****lunghezza x larghezza mt.** **x mt.** **;**

**1° vagone targa:      “ “ mt.       x mt.      ;**

**2° vagone targa:      “ “ mt.       x mt.      ;**

**3° vagone targa:      “ “ mt.       x mt.      ;**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Tipo di alimentazione***: **metano-**  **elettrica-**  **dotato di motorizzazione non inferiore ad Euro 4-**

*Denominazione Trenino lillipuziano n°2:***-** Codice identificativo N°**-**

**1 motrice targa:      lunghezza x larghezza mt.       x mt.      ;**

**1° vagone targa:      “ “ mt.       x mt.      ;**

**2° vagone targa:      “ “ mt.       x mt.      ;**

**3° vagone targa:      “ “ mt.       x mt.      ;**

***Tipo di alimentazione***: **metano-  elettrica-  dotato di motorizzazione non inferiore ad Euro 4-**

**Itinerari Comunali standard di concessione:**

**1. Centro/Sud: 1° ITINERARIO – Centro/Sud: \**ANDANTA\*:* Via AMOROTTI/P.za SIVIERI (CAPOLINEA) – Via PARRI a dx. – Via ALBERETA – P.za XXV APRILE – V.le CARDUCCI – Via VESPUCCI a dx. – Via DELLA REPUBBLICA – Via DELLE COLLACCHIE a sx. Via LAGO di GARDA – Via LAGO TRASIMENO a sx. Via L. di SEBINO e/o – Via LAGO di BRACCIANO – \**RITORNO\** – Rotonda Via del CASSARELLO – V.le EUROPA – Via PALERMO – Via BICOCCHI – Via AMOROTTI z.t.l./P.za SIVIERI (Capolinea/fermata)-**

**2. Centro/Nord: 1°ITINERARIO – Centro/Nord: \**ANDATA\**– V.le MATTEOTTI (z.t.l) (CAPOLINEA) – V.le ITALIA (z.t.l) – V.le ITALIA - V.LE ITALIA (z.t.l. loc. Pratoranieri) – \**RITORNO\**** **V.LE ITALIA (z.t.l. loc. Pratoranieri 2° capolinea intermedio in corrispondenza dell’intersezione con via Isola di CERBOLI) - Via ISOLA di CERBOLI – Via Isola di CAPRERA – Via BARTOLI - Via LITORANEA – VIA SANTINI (fermata intermedia di fronte al civico 21) – V.le MATTEOTTI (fino alla z.t.l – CAPOLINEA)-**

**Il Verbale dei Percorsi e le varianti dei percorsi in occasione della programmazione degli Eventi della stagione turistica saranno notificati successivamente al Titolare/Gestore, così come tutte le modifiche che si rendessero necessarie durante la vigenza della concessione per sopravvenute esigenze di ordine e/o interesse pubblico, o di viabilità-**

**Periodo concessione itinerari cittadini validità 3 (tre) anni-**

**Periodo effettivo Autorizzazione esercizio Attività: DAL** **AL** **;**

**giorni festivi e prefestivi DAL** **AL** **;**

**tutti i giorni DAL** **AL** **;**

**Orario attività mattina: DALLE ORE** **ALLE ORE** **;**

**Orario attività pomeriggio: DALLE ORE       ALLE ORE      ;**

**Orario serale attività: DALLE ORE       ALLE ORE      ;**

*(****massimo fino ore 24:00 e/o fino alle ore 01:00*** *presentando Comunicazione al settore 3 U.O.C. pianificazione ambiente e sistemi informativi territoriali del Comune di Follonica,” Ufficio Inquinamento acustico” )-*

|  |
| --- |
| **ANZIANITA’ DI PRESENZA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI FOLLONICA DALL’ANNO:**    **Di essere in possesso del Libretto e del Manuale d’uso e manutenzione di cui rispettivamente alle lettere g) e h), del D.M. 18/05/2007, art.2 dell’attrazione-** |

**Ai sensi dell’art. 5 TITOLO VI° “*Disciplina delle attività dello Spettacolo viaggiante esercitata su itinerario cittadino”***

(barrare le sottoelencate dichiarazioni da parte del Gestore/proprietario della media attrazione Trenino lillipuziano a percorso libero)

La/e disponibilità della/e attrazione/i da impiegare con specifica del relativo titolo ( proprietà, locazione o cessione di azienda) per tutta la durata della concessione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di impegnarsi ad accettare senza riserve tutte le condizioni dell’Avviso e rispettare le norme del Titolo VI° “*Disciplina delle attività dello Spettacolo Viaggiante esercitata su itinerario cittadino*” approvato con Delibera di C.C. n°66 del 23/12/2016 a parziale modifica del Regolamento Comunale vigente in materia;

**Le Generalità dei conducenti e gli estremi dei titoli di abilitazione (patente D e C.A.P. tipo KD).**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL **POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA (TITOLARE/GESTORE) -**

**A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni non veritiere, rese ai sensi dell’art. 46 del 28/12/00 n°445;**

**Che nei propri confronti/Che sul conto della Società e/o Consorzio sopraindicati, non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall’art. 10 della Legge n° 575 del 31/05/1965 (Antimafia) e s.m.i.**

**Che il Titolare/Legale Rappresentante, non ha riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l’esercizio dell’attività (artt. 11 e 92 del R.D. n° 773 del 18/06/1931).**

(per i cittadini extracomunitari Gestori/Titolari di attrazioni residenti in Italia)

***DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno:***

***N°*** ***rilasciato dalla Questura di***

***Data di rilascio*** ***data di scadenza***

***per il seguente motivo:***

***Lavoro Autonomo;*** ***Lavoro Subordinato;*** ***Motivi Familiari.***

Documenti da allegare:

***(contrassegnare con una X il quadratino***  ***corrispondente al documento che si allega)***

**Collaudo annuale in corso di validità a firma di Tecnico abilitato di ogni singola attrazione-**

**Copia della carta di circolazione di omologazione di ogni singolo trenino lillipuziano D.M.T. 18/03/2007 n°55-**

**Copia Polizza di assicurazione di Responsabilità civile verso terzi /rischi diversi – massimale non inferiore ad € 500.000/00 per ogni singola attrazione a tutela della clientela utilizzatrice.**

**Copia contrassegni di assicurazione R.C.A. obbligatoria per la circolazione su strada-**

**Oggetto**: Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito “Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, sia in modalità cartacea che in formato elettronico e egli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Follonica /Comando Polizia Municipale per il fine del procedimento.

**Il Responsabile del trattamento dei dati personali per il Comando di Polizia Municipale di Follonica è il Comandante: Dott. Luciano Bartoli**.

Letta l’informativa sopraindicata, il richiedente firmando a tergo la domanda, **AUTORIZZA il** trattamento dei suoi dati personali.

**LUOGO/ DATA:****/**

**sottoscrizione della Domanda**

**FIRMA DEL GESTORE/TITOLARE**

**La Domanda deve essere inviata all’indirizzo P.E.C. del Comune di Follonica:** [***follonica@postacert.toscana.it***](mailto:follonica@postacert.toscana.it)***,* entro il termine IMPROROGABILE dal 1° al 31 gennaio dell’anno in corso.**

**Alla presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere allegato il documento d’identità in corso di validità del Titolare**

**L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art.43 D.P.R. 445/2000, idonei accertamenti d’Ufficio per la verifica della veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**Responsabile dell’Istruttoria di procedimento: Ass. Sc. STEFANIA SILI - Recapito Telefonico: 0566 59479 - e-mail:** [**ssili2@Comune.follonica.gr.it**](mailto:ssili2@Comune.follonica.gr.it)