



Amministrazione destinataria

Comune di Sestri Levante

Ufficio destinatario

Ufficio Comunicazione, Turismo, SUEV

**Comunicazione di installazione delle luminarie*****Ai sensi dell'articolo 110 del Regio Decreto 06/05/1940, n. 365*****Il sottoscritto**

|                                                                                                               |        |                |                  |                             |              |                               |       |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                       |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |                          |     |
| Residenza                                                                                                     |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                |                  |                             |              |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <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                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                               |        |                |                  |                             |              |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                |                  | Partita IVA                 |              |                               |       |                          |     |
| Telefono                                                                                                      |        |                |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |        |                |                  |                             | Provincia    | Numero Iscrizione             |       |                          |     |

**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**

|  |
|--|
|  |
|--|

**in relazione alla manifestazione, festività o evento**

Denominazione manifestazione, festività o evento

|  |
|--|
|  |
|--|

**previsa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**COMUNICA**

che saranno installate le seguenti luminarie e addobbi luminosi

**Descrizione delle attrezzature da installare****nel seguente periodo**

Periodo

☐ permanente

Periodo singolo o multiplo

☐ periodo singolo o multiplo

|            |           |           |          |
|------------|-----------|-----------|----------|
| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|

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

Ricorrenza giornaliera

☐ ogni giorno

Ricorrenza settimanale

☐ ogni settimana

|            |           |           |          |
|------------|-----------|-----------|----------|
| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|

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

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lun                      | Mar                      | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | Dom                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dal giorno               | Dalle ore                | Al giorno                | Alle ore                 |                          |                          |                          |

Ricorrenza mensile

☐ ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

|            |           |           |          |
|------------|-----------|-----------|----------|
| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|

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

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza annuale

☐ annuale

|                    |           |                   |          |
|--------------------|-----------|-------------------|----------|
| Dal giorno (gg/mm) | Dalle ore | Al giorno (gg/mm) | Alle ore |
|--------------------|-----------|-------------------|----------|

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

Ricorrenza (ad esempio "ogni 2 anni")

ogni  anni

Altro periodo

☐ altro periodo

Descrizione

|                                         |                                       |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| Giorno iniziale montaggio attrezzature  | Giorno finale montaggio attrezzature  |
| Giorno iniziale smontaggio attrezzature | Giorno finale smontaggio attrezzature |
| Superficie occupata<br>m <sup>2</sup>   |                                       |

| soggetto incaricato dell'installazione                   |        |                             |  |  |             |                               |                   |       |                              |     |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |  |  |             |                               | Tipologia         |       |                              |     |
| Sede legale                                              |        |                             |  |  |             |                               |                   |       |                              |     |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo                   |  |  | Civico      | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale                                           |        |                             |  |  | Partita IVA |                               |                   |       |                              |     |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |  |  |             | Posta elettronica certificata |                   |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |  |  |             | Provincia                     | Numero Iscrizione |       |                              |     |

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

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che i manufatti da collocare sono stati realizzati e saranno installati in modo da garantire la resistenza all'azione degli agenti atmosferici e la massima sicurezza per i cittadini
- ☒ che i manufatti da collocare sono stati realizzati e saranno installati in modo da garantire la resistenza all'azione degli agenti atmosferici
- ☒ che i manufatti da collocare sono stati realizzati e saranno installati in conformità alle disposizioni di legge vigenti in materia di sicurezza in modo da tutelare l'incolumità di persone ed animali e la sicurezza delle cose
- ☒ che i manufatti da collocare sono stati realizzati e saranno installati in conformità alle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285, nel Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495 e di quelle contenute nel Regolamento comunale
- ☒ che i manufatti da collocare saranno installati senza alcun ancoraggio ai pali e lampioni della pubblica illuminazione, alle strutture di sostegno di cavi ENEL, Telecom, alle piante e qualsiasi opera o cosa di pubblico interesse
- ☒ che i manufatti da collocare saranno mantenuti in perfetta efficienza da personale in possesso di appositi requisiti professionali

### Elenco degli allegati

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

- |                                     |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificazione di conformità degli impianti di cui all'articolo 7 del Decreto Ministeriale 22/01/2008, n. 37                                                                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della lettera o del documento per accettazione dell'incarico sottoscritto dal soggetto incaricato all'installazione                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della polizza assicurativa o fidejussione bancaria a copertura della responsabilità civile verso terzi riguardante le attrazioni con relativa quietanza attestante la validità anche per il periodo di allestimento e smontaggio |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria con l'esatta ubicazione delle luminarie e degli addobbi luminosi                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</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.

Sestri Levante

Luogo

Data

il dichiarante