

periodo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

dati organizzatore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

dati legale rappresentante

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

dati responsabile sul posto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

DICHIARA

la capacità recettiva dell'area

Specificare la capacità (1,2 – 2 persone su mq)

Specificare il massimo affollamento sostenibile

il numero di partecipanti previsti

Indicare il numero stimato

la presenza

delle seguenti vie di fuga

Vie di fuga presenti

dei seguenti allestimenti

Specificare allestimenti

del seguente piano di emergenza ed evacuazione

Pertanto allega documentazione comprovante

di una suddivisione in settori dell'area di affollamento

Pertanto allega documentazione comprovante

del piano d'impiego Stuart

Pertanto allega documentazione comprovante

di spazi di soccorso riservati

Pertanto allega documentazione comprovante

di spazi e servizi di supporto accessori, funzionali allo svolgimento dell'evento o alla presenza di pubblico

Pertanto allega documentazione comprovante

di un piano sanitario

Pertanto allega documentazione comprovante

della componente di emergenza e urgenza sanitaria

Numero di ambulanze presenti

Indicare posizione dell'ambulanza

Pertanto allega planimetria

dell'impianto di diffusione sonora o visiva

Specificare tipo di diffusione sonora o visiva

Specificare alimentazione

di illuminazione visiva

Descrizione illuminazione

DICHIARA INOLTRE

la valutazione dei seguenti provvedimenti finalizzati

- alla disciplina veicolare della zona come segue

Specificare il contenuto della valutazione

- all'occupazione del suolo pubblico come segue

Specificare il contenuto della valutazione

- al divieto di somministrazione e vendita di bevande in bottiglie di vetro e lattine, o divieto uso spray urticanti, o che possono costituire pericolo

pertanto allega ordinanza del Sindaco

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- check list safety
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Caltanissetta

Luogo

Data

Il dichiarante