

AL SINDACO DEL COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM

SERVIZIO Turismo – Spettacolo – Cultura - Sport
Città di Capaccio Paestum
areaturismo@comune.capaccio.sa.it

PROGETTO : _____
(N.B. LA PRESENTE VA PROTOCOLLATA ALMENO ENTRO TRENTA GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DELL'EVENTO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 46, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

OGGETTO: Comunicazione Evento

con richiesta di:

-

Partenariato
Supp. logistico (Vedi Reg. 47/18)
Licenza (Vedi TULPS-Reg. 90/12)
Patrocinio (Vedi Reg. 100/16)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in qualità di legale
rappresentante del seguente soggetto organizzatore:

Denominazione: _____	
Natura giuridica: _____	
Sede in _____	Prov. _____
Via/Piazza _____	n. _____
Tel. _____	Cell. _____ Fax _____
e-mail _____	
Codice fiscale (del soggetto organizzatore)	Partita Iva (del soggetto organizzatore)
ATTIVITA', senza scopo di lucro, del soggetto richiedente prevista da statuto: 	
AMBITO di realizzazione dell'iniziativa: <input type="checkbox"/> Istituzionale (<i>attività e manifestazioni attinenti la natura Comune, il mantenimento e lo sviluppo dei valori e principi della Costituzione, la diffusione della dimensione europea della cittadinanza, la cultura della pace, i valori della solidarietà sociale</i>); <input type="checkbox"/> Ambito culturale (<i>attività e manifestazioni teatrali, musicali, cinematografiche, di danza, audiovisive, di animazione, pittura, scultura, conferenze, convegni, pubblicazioni libri, di promozione artistica e culturale, di valorizzazione e tutela, dei beni culturali, ambientali e delle specie viventi, rievocazioni storiche, di sostegno e valorizzazione delle tradizioni locali</i>); <input type="checkbox"/> Ambito economico (<i>attività e manifestazioni economica, territoriale e turistica del territorio</i>); <input type="checkbox"/> Ambito sportivo: (<i>attività e manifestazioni di carattere sportivo e motorie in genere</i>); <input type="checkbox"/> Ambito socio sanitario (<i>eventi finalizzati alla sensibilizzazione sulle problematiche connesse alle politiche sociali</i>);	

N.B. TUTTI I CAMPI PRECEDENTI SONO OBBLIGATORI

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

iscritta nell'Albo delle Associazioni del Comune di Capaccio Paestum al n. ____/____

CHIEDE

BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO

- a) Il patrocinio alla realizzazione dell'iniziativa sotto riportata e, quindi, l'autorizzazione ad utilizzare e divulgare l'immagine e la denominazione del Comune ed eventualmente, l'Assessorato competente, nel piano di comunicazione ai sensi del Reg.100/2016;
- b) *La licenza per lo svolgimento dell'iniziativa presentando l'idonea documentazione;*
- c) La possibilità di svolgere l'evento presso _____;
- d) La chiusura dei seguenti spazi pubblici _____;
- e) Esenzione TOSAP;
- g) La presenza delle forze dell'ordine;

Inoltre ai sensi del disciplinare approvato con D.G. n. 47 del 07.02.2018 si richiede:

- h) La concessione in uso del palco per misure m ____ x m _____ che dovrà essere installato presso _____ il giorno _____ alle ore _____ e rimosso il giorno _____ alle ore _____;
- i) La concessione in uso di n. ____ pedane che dovranno essere depositate presso _____ il giorno _____ alle ore _____ e recuperate il giorno _____ alle ore _____;
- j) La concessione in uso di n. ____ sedie che dovranno essere posizionate presso _____ il giorno _____ alle ore _____ e recuperate il giorno _____ alle ore _____;
- k) La concessione in uso di n. ____ transenne che dovranno essere posizionate presso _____ il giorno _____ alle ore _____ e recuperate il giorno _____ alle ore _____;
- l) La concessione in uso del service AUDIO che dovrà essere installato presso _____ il giorno _____ alle ore _____ e recuperate il giorno _____ alle ore _____;
- n) Utilizzo delle seguenti strutture comunali dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____;
- o) La partecipazione economica al progetto come da **quadro finanziario** allegato;
- p) Altro _____ che dovrà rendersi disponibile presso _____ dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____

DICHIARA

di utilizzare lo stemma e la denominazione, negli strumenti di comunicazione, solo per l'iniziativa contenuta nella richiesta e non per fini commerciali, se non rientranti nei casi riportati all'art. 4 del regolamento, e non per fini politici;

SI IMPEGNA

ad adottare durante l'evento la disciplina dell'Ente in materia di raccolta differenziata ed in mancanza di accettare le sanzioni previste per tale inadempienza.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a) analisi progettuale dell'iniziativa;
- b) bilancio preventivo dell'iniziativa; (Entrate ed Uscite)
- c) materiale illustrativo; (con precisazione dell'eventuale spazio riservato al nostro Ente)
- d) atto costitutivo/statuto e C.F. o P.I.; (se non già in possesso dell'amministrazione)
- e) fotocopia valido documento di identità del sottoscrittore;
- f) documentazione necessaria al rilascio di licenza pubblico spettacolo;

Data, _____

Timbro e Firma del legale rappresentante

ANALISI PROGETTUALE DELL'INIZIATIVA

- a) DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA _____
- b) TIPOLOGIA DELL'INIZIATIVA:
- a carattere locale;
 - a carattere nazionale;
 - a carattere internazionale
 - legame con le tradizioni locali;
 - rilevanza per la comunità locale, valutata sulla base di parametri dimensionali (n. ____ di potenziali fruitori) e del gradimento
 - significatività dell'associazione tra l'immagine dell'amministrazione e l'evento, valutata con riguardo alla varietà e potenzialità della diffusione e degli strumenti di comunicazione;
 - collaborazione con istituti di ricerca o di studio (Università, organismi culturali e sportivi e istituzioni pubbliche.
- c) PERIODO DI SVOLGIMENTO _____
- d) PERIODICITA' _____
- e) FINALITA' DELL'INIZIATIVA
- _____
- _____
- _____
- f) PUBBLICO / UTENZA A CUI SI RIVOLGE L'INIZIATIVA
- _____
- _____
- g) STIMA AFFLUENZA DEI PARTECIPANTI
- _____
- _____
- h) PREVISIONE DI RICADUTA ECONOMICA SUL TERRITORIO
- _____
- _____
- i) AZIONI OPERATIVE
- _____
- _____
- j) CANALI DI PROMOZIONE DELL'INIZIATIVA
- _____
- _____

MODALITÀ IN CUI SI INTENDERÀ PROMUOVERE E DARE VISIBILITÀ ALL'ENTE

ESPERIENZE MATURATE

Il sottoscritto allega la seguente ed ulteriore documentazione illustrativa.

Timbro e Firma del legale rappresentante
