Delega (facoltativa)

Comunicazione avvio Procedimento

Ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge 241 del 7 agosto 1990

**PRENDE ATTO CHE**

* L’ Amministrazione competente è il Comune di Cantù, Area Sportello Unico Eventi;
* Oggetto del procedimento promosso sono le Concessioni/Licenze/Autorizzazioni richieste per l’organizzazione dell’evento da realizzare;
* Il procedimento si concluderà entro i termini di legge.
* L’ufficio in cui si potrà prendere visione degli atti è Lo Sportello Unico Eventi, sito in Cantù, Piazza Parini, 4.

A.R.E.U.

**PIANO DI SOCCORSO SANITARIO – Azienda Regionale Emergenza Urgenza - A.R.E.U.**

**DICHIARA CHE**

□ Ha provveduto ad adempiere a quanto prescritto dalla D.G.R. X/2453 del 07/10/2014 in materia di organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi/manifestazioni programmate, e di attenersi alle eventuali prescrizioni/disposizioni/indicazioni impartite da A.R.E.U.

**N.B. la modulistica A.R.E.U. è scaricabile al seguente percorso**:

* https://www.areu.lombardia.it/web/home/eventi-e-manifestazioni

**Il Richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dell’art. 483 del Codice Penale,**

**DICHIARA CHE**

Ai sensi del D. Lgs. n. 159 del 6/9/2011:

**O** nei propri confronti (per DITTA INDIVIDUALE)

**O** nei propri confronti e nei confronti della società/associazione che rappresenta (per SOCIETA’/ASSOCIAZIONE)

non sussistono cause di divieto, di decadenza o sospensione (art. 67 D.Lgs n. 159 del 6/9/2011) per l’ottenimento dell’autorizzazione.

Autocertificazione antimafia

|  |
| --- |
| Cognome e Nome |
| Nato/a a (prov.) il |
| Residente in (prov.) |
| In via/piazza n° CAP |
| Allegare copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente / legale rappresentante (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno) |

□**DICHIARA DI AVER** **PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PRIVACY (di seguito allegata)**

□ **allegare documento d’identità in corso di validità del richiedente legale rappresentante (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno)**

DATA\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DELL’ORGANIZZATORE (leggibile ed in originale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_