



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Domanda di rilascio della licenza di agibilità per attività di pubblico spettacolo

*Ai sensi dell'articolo 141 del Regio Decreto 06/05/1940, n. 635*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di <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 CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
in relazione all'attività di				
Tipo attività				
<input type="checkbox"/>	teatro			
<input type="checkbox"/>	cinematografo			
<input type="checkbox"/>	cinema-teatro			
<input type="checkbox"/>	auditorio/sala convegno			
<input type="checkbox"/>	locale di trattenimento (specificare)			
<input type="checkbox"/>	sala da ballo/discoteca			
<input type="checkbox"/>	teatro tenda			
<input type="checkbox"/>	circo			
<input type="checkbox"/>	luogo destinato a spettacoli viaggianti e parchi di divertimento			
<input type="checkbox"/>	manifestazione temporanea			
<input type="checkbox"/>	impianto sportivo (specificare)			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			



### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione relativa agli impianti elettrici
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione relativa ai materiali di rivestimento, di pavimentazione ed arredo
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione relativa alle strutture ed ai serramenti REI e all'impianto fisso di estinzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione relativa alle strutture portanti
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione sanitaria
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante