

## UNIONE BASSA VAL D'ARDA FIUME PO -SERVIZIO POLIZIA MUNICIPALE

Via Rubini 2/a 29016 Cortemaggiore - PEC: poliziamunicipale.unioneardapo@legalmail.it

e-mail: poliziamunicipale.bvardapo@gmail.com

**DOMANDA PER MANIFESTAZIONE ai sensi Circolare ministeriale N° 555/OP/0001991/2017 e s.m.i e della circolare Questura Piacenza prot. 0024953 del 22.06.2018**

Al Sindaco di \_\_\_\_\_  
e p.c. Al Sig. Prefetto di Piacenza  
Al Sig. Questore di Piacenza  
Al Sig. Comandante Provinciale Carabinieri di Piacenza

Oggetto: Comunicazione dati evento denominato \_\_\_\_\_  
programmato a \_\_\_\_\_  
presso (indirizzo) \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con orario \_\_\_\_\_

Tipologia e breve descrizione degli eventi che si svolgeranno nel corso della manifestazione (espositori con bancarelle, stand con somministrazione di alimenti, musica, attrazioni, mostre, dibattiti, spettacoli, saggi, ecc...)

\_\_\_\_\_

lo sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante dell'Associazione denominata " \_\_\_\_\_ "  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. c.f./p.i. \_\_\_\_\_

con la presente comunica le seguenti informazioni e dati relativi all'evento in oggetto indicato allegando planimetria dell'area interessata:

Numero presente di partecipanti: \_\_\_\_\_

Capienza massima dell'area in cui si svolgerà l'evento: \_\_\_\_\_

Sistema di rilevazione numerica progressiva ai varchi di ingresso: \_\_\_\_\_

Presenza di personale qualificato addetto all'assistenza al pubblico: \_\_\_\_\_

Presenza di personale qualificato addetto al servizio antincendio: \_\_\_\_\_

Numero complessivo di persone addette alle misure di safety: \_\_\_\_\_

Installazione/collocazione di ostacoli fissi a protezione dei varchi: \_\_\_\_\_

Presenza di percorsi separati di accesso e di deflusso: \_\_\_\_\_

Presenze di vie di fuga: \_\_\_\_\_

Presenza di corridoi per eventuali emergenze ed interventi di soccorso: \_\_\_\_\_

Posti medici avanzati e/o personale qual. con mezzi di primo soccorso \_\_\_\_\_

Tipologia di contenitori utilizzati per la somministrazione di bevande: \_\_\_\_\_

Relazione tecnica di collaudo strutture: \_\_\_\_\_

Certificazione a norma impianti: \_\_\_\_\_

Che  viene richiesto  non viene richiesto la presenza di personale di Polizia Locale.

Qualora sia richiesta la presenza del personale ai sensi del comma 3 bis dell'art. 22 del D.L. 50/2017 gli oneri onnicomprensivi della contribuzione relativa, saranno a carico dell'organizzazione richiedente che si impegna a versarli anticipatamente 24 ore prima dell'evento alla tesoreria dell'Unione, inviando copia della ricevuta al Servizio di Polizia Locale.

Di essere a conoscenza che il presente non sostituisce gli ulteriori formalismi legati alle autorizzazioni sanitarie, commerciali destinate alla somministrazione o/e all'intrattenimento.

Di avere quale recapito telematico il seguente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
In fede \_\_\_\_\_