

Al Comune di Collecchio  
Viale Libertà 3  
43044 Collecchio  
[Protocollo@postacert.comune.collecchio.pr.it](mailto:Protocollo@postacert.comune.collecchio.pr.it)

c.a. UFFICIO AMBIENTE

**OGGETTO: [Inserire titolo dell’iniziativa] - Procedura ai fini della richiesta di autorizzazione di cui all’art. 3 comma 1 lett. a) punto XI dell’Ordinanza 2/2024 del Commissario straordinario alla PSA**

**II RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della società/ditta/impresa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail/Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE autorizzazione per la seguente iniziativa**

*(Descrivere sinteticamente il motivo della richiesta, n. presenze, esplicitando le misure di biosicurezza e le valutazioni tecnico discrezionali da presentare al Comune interessato e alle Autorità Competenti Locali ai fini dell’autorizzazione<sup>1</sup>)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Indicare il soggetto proponente, la tipologia dell’iniziativa, carattere, organizzazione, durata, luogo dello svolgimento, gli attori interessati ed ogni altra informazione utile ai fini dell’autorizzazione.

La Relazione/Progetto deve riportare nel dettaglio le misure e i requisiti di accesso all’area interessata, l’indicazione dei percorsi, della capienza dell’area oggetto della manifestazione, indicazioni circa la suddivisione della zona, il piano antincendio e di gestione dell’emergenza

Per completezza informativa si allegano:

- Planimetria dell'iniziativa e Relazione Generale/Progetto2;
- Atto costitutivo dell'Ente promotore, Statuto, Verbale di nomina del legale rappresentante/Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante o del Responsabile dell'Associazione ;
- Progetto concernente le misure di biosicurezza adottate ai sensi dell'Allegato 2 dell'Ordinanza n.5 del Commissario Straordinario alla PSA (vedasi allegato 1 al presente modulo).

Le dichiarazioni di cui alla presente richiesta, ivi compresa la veridicità della documentazione allegata, sono rese dal Legale Rappresentante o dal Responsabile dell'Associazione , ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000.

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR).

Data presentazione istanza \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_