



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Rivarolo Mantovano

**Ufficio destinatario**  
Ufficio TEST - da non utilizzare per la  
presentazione delle istanze



## Domanda di autorizzazione per il lancio di lanterne volanti

*Ai sensi dell'articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*

### Il sottoscritto

|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                          |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione alla manifestazione prevista in**

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**Collocazione**

| <input type="radio"/>                                                                | in acqua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
|                                                                                      | <table><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero autorizzazione</th><th>Data</th><th>Ente di riferimento</th></tr><tr><td><input type="radio"/> autorizzazione all'utilizzo</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> ha fatto richiesta di autorizzazione all'utilizzo</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>                                                                      | Titolo autorizzativo | Numero autorizzazione | Data | Ente di riferimento                              | <input type="radio"/> autorizzazione all'utilizzo | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                   | <input type="text"/> | <input type="radio"/> ha fatto richiesta di autorizzazione all'utilizzo | <input type="text"/>                                                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Titolo autorizzativo                                                                 | Numero autorizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data                 | Ente di riferimento   |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/> autorizzazione all'utilizzo                                    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/> ha fatto richiesta di autorizzazione all'utilizzo              | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/>                                                                | suolo privato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/>                                                                | suolo pubblico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
|                                                                                      | <table><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero concessione</th><th>Data</th></tr><tr><td><input type="radio"/> concessione suolo pubblico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> ha fatto richiesta di concessione suolo pubblico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> richiede congiuntamente concessione occupazione suolo pubblico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | Titolo autorizzativo | Numero concessione    | Data | <input type="radio"/> concessione suolo pubblico | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="radio"/> ha fatto richiesta di concessione suolo pubblico | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                    | <input type="radio"/> richiede congiuntamente concessione occupazione suolo pubblico | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Titolo autorizzativo                                                                 | Numero concessione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data                 |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/> concessione suolo pubblico                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/> |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/> ha fatto richiesta di concessione suolo pubblico               | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/> |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/> richiede congiuntamente concessione occupazione suolo pubblico | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/> |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <b>Tipo evento</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/>                                                                | privato (partecipanti su invito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/>                                                                | pubblico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <b>Distanza dai boschi</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/>                                                                | l'area di lancio è posta a una distanza dai boschi inferiore a 100 metri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |
| <input type="radio"/>                                                                | l'area di lancio è posta a una distanza dai boschi superiore a 100 metri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                       |      |                                                  |                                                   |                      |                                                                        |                      |                                                                         |                                                                                      |                      |                      |

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per il lancio di lanterne volanti dalle caratteristiche di seguito elencate

|                                                               |                      |                      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>1. caratteristiche spettacolo</b> |                      |                      |
| Giorno                                                        | Orario iniziale      | Orario finale        |
| <input type="text"/>                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero di lanterne che saranno lanciate                       |                      |                      |
| <input type="text"/>                                          |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> <b>2. caratteristiche spettacolo</b> |                      |                      |
| Giorno                                                        | Orario iniziale      | Orario finale        |
| <input type="text"/>                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero di lanterne che saranno lanciate                       |                      |                      |
| <input type="text"/>                                          |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> <b>3. caratteristiche spettacolo</b> |                      |                      |
| Giorno                                                        | Orario iniziale      | Orario finale        |
| <input type="text"/>                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero di lanterne che saranno lanciate                       |                      |                      |
| <input type="text"/>                                          |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> <b>4. caratteristiche spettacolo</b> |                      |                      |
| Giorno                                                        | Orario iniziale      | Orario finale        |
| <input type="text"/>                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero di lanterne che saranno lanciate                       |                      |                      |
| <input type="text"/>                                          |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> <b>5. caratteristiche spettacolo</b> |                      |                      |
| Giorno                                                        | Orario iniziale      | Orario finale        |
| <input type="text"/>                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Numero di lanterne che saranno lanciate                       |                      |                      |
| <input type="text"/>                                          |                      |                      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che il lancio avverrà nel rispetto delle normative di legge quanto alla sicurezza delle persone ed alla prevenzione di ogni danno, in particolare evitando possibili cadute di scorie incandescenti su abitazioni o complessi immobiliari e strade
- ☒ che gli spettatori saranno tenuti a prudente distanza in modo da non arrecare pericolo e danno
- ☒ che è stata inoltrata domanda di autorizzazione all'autorità aeroportuale competente

| Data inoltro domanda di autorizzazione | Autorità aeroportuale competente |
|----------------------------------------|----------------------------------|
|                                        |                                  |

- ☐ che nel corso dello svolgimento dello spettacolo verrà assicurata apposita "squadra antincendio" composta dalle persone di seguito identificate

| Nome | Cognome | Codice fiscale |
|------|---------|----------------|
|      |         |                |
|      |         |                |
|      |         |                |
|      |         |                |
|      |         |                |

### ☐ referente per la pratica

|                    |                |                             |                               |                |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                               | Codice Fiscale |
|                    |                |                             |                               |                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |                |
|                    |                |                             |                               |                |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                |
|                    |                |                             |                               |                |

### Elenco degli allegati

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

- ☐ copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area
- ☐ domanda per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
- ☒ planimetria con indicata l'esatta ubicazione dell'area oggetto dello spettacolo e riportante: area di lancio, limite distanza di sicurezza cui deve essere disposto il pubblico, edifici, costruzioni e strutture di qualsiasi natura esistenti nella zona di sicurezza con riportate le altezze ed evidenziando la presenza di eventuali materiali quali legno, paglia, tela, plastica o simili, zona sosta mezzi e personale di soccorso e antincendio, distanza da area forestale, terreni saldi e terreni pascolivi, zona sosta per il mezzo adibito al trasporto del materiale pirotecnico durante le fasi di allestimento dello spettacolo
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della

