

Comune di  
Alto Malcantone  
**Cancelleria**

## Domanda autorizzazione feste/manifestazioni

Da far pervenire alla cancelleria comunale del Comune di Alto Malcantone  
**almeno 15 giorni prima della manifestazione**

### Generalità istante

Nome società, associazione, gruppo, altro

Responsabile

Data di nascita

Indirizzo

NAP

Località

Telefono fisso

Telefono mobile

E-mail

L'ente paga già una tassa rifiuti nel Comune?

Sì

No

### Generalità della manifestazione

Tipo di manifestazione

Indirizzo

NAP

Località

Orario Evento

Orario Musica

Data/e evento/i

Dalle

Alle

Dalle

Alle

La riproduzione di musica, in modalità elettroacustiche, avverrà ad un livello:

sonoro inferiore ai 93 dB

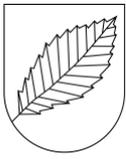
sonoro superiore ai 93 dB

Se superiore al limite di 93 dB vi invitiamo a voler annunciare all'Ufficio della prevenzione dei rumori di Bellinzona, tramite notifica, il livello sonoro che intendete riprodurre (<http://www4.ti.ch/index.php?id=36950>) ai sensi del Regolamento di applicazione dell'Ordinanza federale concernente la protezione del pubblico delle manifestazioni dagli effetti nocivi degli stimoli sonori e dai raggi laser.

Spazi pubblici richiesti:

Materiale richiesto (tavoli, transenne, panche, ecc...)

Per il ritiro e la riconsegna del materiale, prendere contatto con l'ufficio tecnico durante gli ordinari orari di apertura sportello (091 609 12 46).



Comune di  
Alto Malcantone  
**Cancelleria**

La manifestazione si svolgerà:

all'aperto                       in locali chiusi                       capannone

Si tratta di una manifestazione a scopo di lucro?                       Sì     No

Se sì, il guadagno è a favore di chi?

La manifestazione è a pagamento?                       Sì     No

Tassa prelevata:

In caso di cattivo tempo la manifestazione verrà rinviata?                       Sì     No

Data prevista

La manifestazione si svolgerà:

Analcoliche                       Alcoliche                       Superalcoliche

Vendita di alimenti:                       Sì     No

### **Da completare se vengono vendute bevande alcoliche e/o alimenti (art. 86 R Lear lett. c)**

Gerente (Nome e Cognome)

Data di nascita

Indirizzo

NAP

Località

Telefono fisso

Telefono mobile

E-mail

Per il ritiro e la riconsegna del materiale, prendere contatto con l'ufficio tecnico durante gli ordinari orari di apertura sportello (091 609 12 46).

Data

Firma

### **Viabilità e sicurezza**

È richiesta la chiusura di strade al traffico?                       Sì     No

Se sì, quale/i?

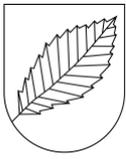
È prevista un'area di parcheggio ufficiale?                       Sì     No

Se sì, con personale predisposto?                       Sì     No

È previsto un adeguato servizio di sicurezza interno all'organizzazione della manifestazione (persone maggiorenni)?                       Sì     No

È previsto un adeguato servizio di sicurezza professionale da parte di agenzie esterne?                       Sì     No

Se sì, composto da (numero)



Comune di  
Alto Malcantone  
**Cancelleria**

Persone dell'agenzia (nome)

Per ottenere l'autorizzazione è necessario allegare alla presente copia del contratto di assicurazione RC

### **Viabilità e sicurezza**

Verranno utilizzati degli impianti Laser?  Si  No

Se sì, permesso cantonale del:

Richiesta autorizzazione fuochi d'artificio?  Si  No

Richiesta autorizzazione falò commemorativo?  Si  No

### **Per accettazione**

Data

Firma

Si avvisa che copia della presente verrà, se del caso, trasmessa alle competenti autorità cantonali