



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda di autorizzazione per avvio, modifica o variazione attività per campo di tiro o poligono

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

### Il sottoscritto

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

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

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

### 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 all'attività di****Classificazione**

- ☐ campo di tiro
- ☐ poligono di tiro all'aperto
- ☐ poligono al chiuso in galleria
- ☐ poligono al chiuso a cielo aperto
- ☐ poligono da tiro dinamico
- ☐ altra attività (specificare)

**con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

**P.T. o U.I.U.****Cod. cat.****Sezione****Foglio****Particella****Subalterno****Categoria****Visura**☐**Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Interno****Scala****Piano****SNC****CAP**☐

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

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

**Agibilità dei locali****Protocollo****Data****Insegna****CHIEDE**

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'attività
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di locali/impianti
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per la modifica dell'attività svolta
- ☐ la volturazione dell'autorizzazione

**in precedenza autorizzato tramite autorizzazione o licenza****Numero****Data****Numero**

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**

- ☐ in caso abbia prestato servizio civile in qualità di obiettore di coscienza, di aver rinunciato allo status di obiettore di coscienza, ai sensi dell'articolo 636, comma 3 del Decreto legislativo 15/03/2010, n. 66
- ☒ 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 aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarci ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere nella propria disponibilità giuridica l'area, l'immobile e i locali in cui verrà svolta l'attività
- ☒ che tutte le attrezzature, gli impianti e gli apparati tecnici, con particolare riguardo ai mezzi di protezione collettiva e ai dispositivi di protezione individuale, sono idonei all'utilizzo assentito e che tale idoneità viene mantenuta attraverso una regolare manutenzione
- ☒ di rispettare le normative in relazione alla raccolta e allo smaltimento dei residui prodotti dallo sparo
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione

#### SI IMPEGNA

- ☒ a tenere costantemente aggiornato l'elenco degli iscritti con le relative generalità
- ☒ a tenere costantemente aggiornato un registro giornaliero delle frequenze con: le generalità dei frequentatori che si esercitano al tiro, gli estremi della licenza di porto d'armi (se posseduta), le armi da ciascuno impiegate e la quantità del munizionamento utilizzato, il riferimento ai poligoni di tiro, agli orari di inizio e di conclusione dei singoli esercizi
- ☒ a rendere disponibili i registri di cui sopra agli ufficiali o agenti di pubblica sicurezza e di conservarli per un periodo di almeno 10 anni, anche dopo la cessazione dell'attività a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

#### possesso della capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

##### Soggetto in possesso della capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110

- ☐ di essere in possesso della capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110
- ☐ che la capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110, richiesta dalla legge per l'esercizio dell'attività è posseduta da altro soggetto

(allegare "dichiarazione sul possesso della capacità tecnica da parte del soggetto incaricato")

#### direttore di tiro

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

##### Soggetto che presta funzione di direttore di tiro

- ☐ di svolgere la funzione di direttore di tiro e di essere in possesso della licenza necessaria

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

- ☐ che nella struttura altri soggetti prestano funzione di direttore/i di tiro

(allegare "dichiarazione sul possesso della licenza da parte del direttore di tiro")

## AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|------------------------------------|------|--------------------|
|------------------------------------|------|--------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|------------------------------------|------|--------------------|
|------------------------------------|------|--------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|------------------------------------|------|--------------------|
|------------------------------------|------|--------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|------------------------------------|------|--------------------|
|------------------------------------|------|--------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|------------------------------------|------|--------------------|
|------------------------------------|------|--------------------|

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Durata dell'attività

- ☐ permanente
- ☐ temporanea

Data di inizio attività temporanea

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Data di fine attività temporanea

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

- ☐ stagionale

Data di inizio attività stagionale

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Data di fine attività stagionale

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

m<sup>2</sup>

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

m<sup>2</sup>

Superficie complessiva

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

m<sup>2</sup>

## TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione precedente

P.T. o U.I.U.

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Cod. cat.

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Sezione

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Foglio

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Particella

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Subalterno

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Categoria

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Visura

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Provincia

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Comune

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Indirizzo

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Civico

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Barrato

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Interno

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Scala

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Piano

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

SNC

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

CAP

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

## MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

Tipologia modifica

- ☐ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- ☐ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

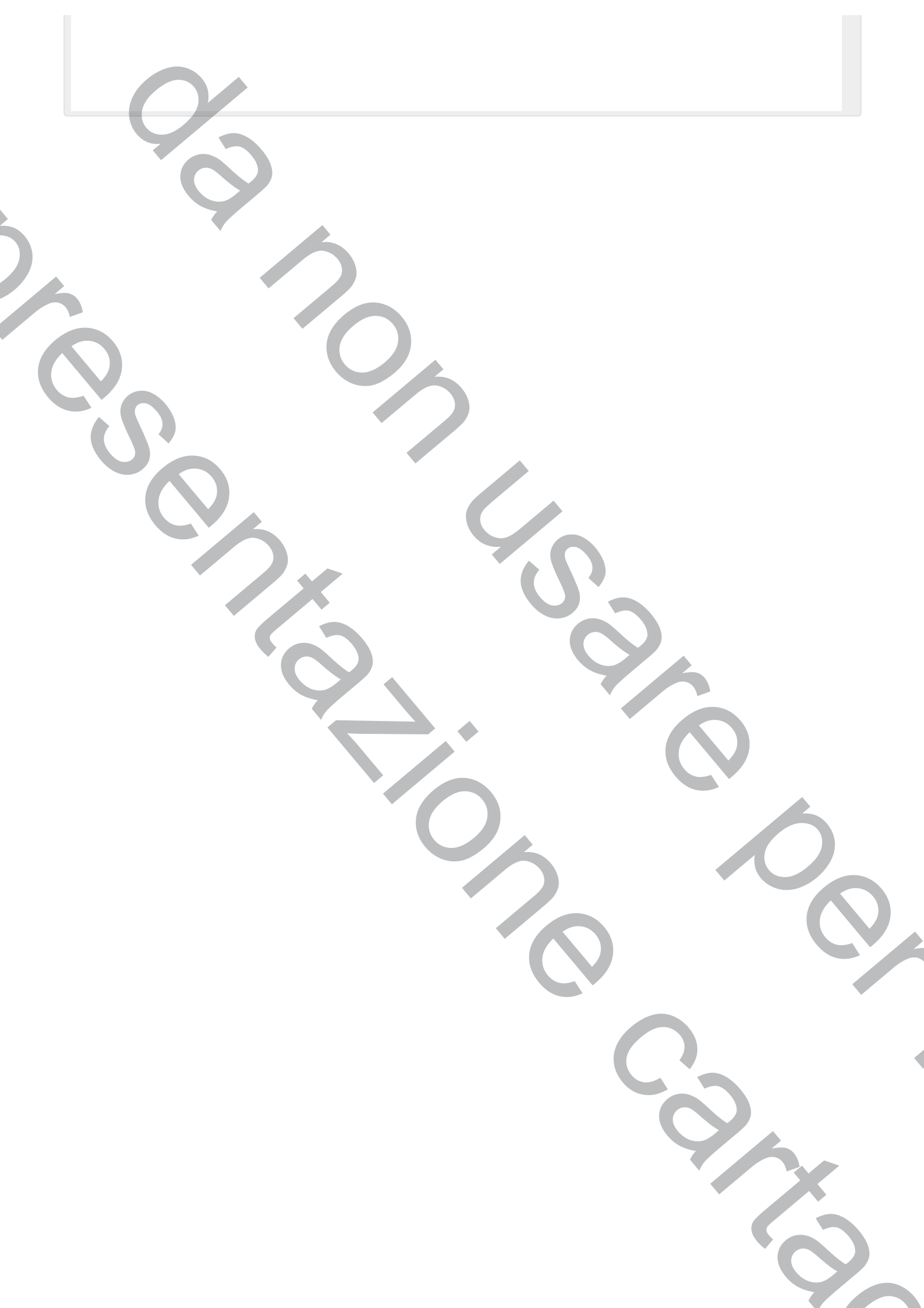
Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

## ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4)

Descrizione variazione apportata

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|



**VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Descrizione

Dichiara inoltre

Modifiche locali

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita domanda di autorizzazione

Modifiche attività

- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

**rischio incendio**

(da compilare in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede e modifica dei locali/impianti)

Titolo autorizzativo

Numero

Data

- ☐ presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco  
*(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)*
- ☐ presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco
- ☐ ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco
- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

☐ 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)*

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☐ dichiarazione sul possesso della capacità tecnica da parte del soggetto incaricato
- ☐ dichiarazione sul possesso della licenza da parte del direttore di tiro
- ☐ copia del regolamento del poligono/campo di tiro
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ relazione tecnica asseverata, redatta da un professionista abilitato alla progettazione e iscritto al proprio ordine o albo professionale, comprendente anche la pianta planimetrica dell'area, dell'immobile e dei locali in cui si intende svolgere l'attività e la documentazione di previsione di impatto acustico contenente l'indicazione dei livelli fonometrici, misurati da tecnico competente, durante l'attività a fuoco con le armi e il munizionamento di previsto impiego  
*(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)*
- ☐ relazione tecnico-balistica, redatta da un esperto, relativa alle armi, alle munizioni impiegabili nel poligono, alle attività di tiro che si intendono svolgere e alla sicurezza passiva delle strutture, nonché l'indicazione della gittata massima delle munizioni utilizzabili nel poligono in funzione della planimetria del poligono specificando l'ampiezza del settore di sicurezza  
*(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)*
- ☐ documentazione rilasciata dal Banco Nazionale di Prova, concernente la verifica delle condizioni di sicurezza balistica della struttura, che comprende l'esame della perizia e, se necessario, prove di balistica e sui materiali con riferimento alle condizioni di assorbimento e rimbalzo dei proiettili  
*(nel caso di struttura in cui sia ammesso l'esercizio del tiro in simultanea da parte di due o più frequentatori)*
- ☐ copia della polizza assicurativa, con decorrenza dalla data di rilascio o rinnovo della licenza, per gli infortuni occorsi durante l'esercizio delle attività di tiro e per la responsabilità civile verso terzi derivante dalla medesima attività, con massimali minimi almeno pari a quelli definiti dall'articolo 12, comma 8 della Legge 11/02/1992, n. 157
- ☒ 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 presentazione della pratica.