

**COMUNE DI SORI**

Città Metropolitana di Genova

AREA VIGILANZA

Marca da bollo da euro 16,00
 escluse organizzazioni non
 lucrative di utilità sociale
 (ONLUS), federazioni sportive,
 enti di promozione sportiva e
 associazioni e società sportive
 dilettantistiche senza fine di
 lucro riconosciute dal CONI.
 Dlgs 123/2025 -All. 3 -art. 32

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER TRASPORTO POLVERE NERA E AUTORIZZAZIONE ALLO SPARO

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 residente in Via _____
 codice fiscale _____
 nella sua qualità di Presidente e/o Legale Rappresentante
 del _____ (1)
 con sede in _____ via _____ n. _____
 codice fiscale _____
 p. IVA _____ tel. _____
 E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere autorizzato al trasporto di polvere nera e caricamento mascoli per lo sparo che avverrà:

Luogo: _____

Data: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quantitativo polvere nera kg. _____

Luogo: _____

Data: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quantitativo polvere nera kg. _____

Luogo: _____

Data: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quantitativo polvere nera kg. _____

Luogo: _____

Data: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quantitativo polvere nera kg. _____

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- il fornitore della polvere nera è _____

C. F. _____ nato a _____ il _____

- l'addetto al trasporto della polvere nera è _____

C. F. _____ nato a _____ il _____

- il trasporto avverrà con le seguenti modalità:

Data: _____ Kg. _____ per _____

Data: _____ Kg. _____ per _____

Data: _____ Kg. _____ per _____

- che gli addetti alla sparata sono:

1. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

2. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

3. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

4. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

5. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

6. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

7. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

8. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

9. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____
in data _____

10. _____ nato a _____ il _____

In possesso dell'abilitazione prescritta dall' art. 101 Reg. TULPS n. _____, rilasciata da _____ in data _____

DICHIARA ALTRESI'

- che verrà predisposto un servizio di guardianaggio alla polvere nera e dei "mascoli" carichi dal momento dell'arrivo degli esplosivi fino al termine degli spari;
- di manlevare l'amministrazione del Comune di Sori da qualsiasi responsabilità per danni a cose e/o persone derivanti dall'accensione dei suddetti "mascoli";
- di essere assicurato contro i danni verso terzi;
- di essere a conoscenza delle norme che regolano lo svolgimento delle manifestazioni pirotecniche e l'accensione dei fuochi artificiali, con particolare riferimento Prescrizioni Regionali Antincendi vigenti;
- di essere pienamente consapevole che, in caso di false dichiarazioni, sarà disposta l'immediata sospensione della manifestazione e gli atti relativi saranno comunicati alle competenti Autorità;
- che le operazioni verranno condotte in modo conforme a quanto dichiarato nel presente modulo e rappresentato negli allegati.

AUTOCERTIFICA

- il perfetto stato e l'idoneità all'utilizzo degli "antichi mortaretti liguri"

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive la richiesta di autorizzazione;
- Fotocopia del certificato di idoneità all'accensione dei "mascoli liguri" o fuochi artificiali (art. 101 Reg. TULPS) dei soggetti deputati all'accensione;
- Planimetria in scala adeguata, con indicata l'esatta ubicazione dell'area oggetto della manifestazione pirotecnica, con evidenziate:
 - l'area di sparo e la direzione di lancio;
 - i presidi di sicurezza antincendio prescelti in relazione alle condizioni vegetative dei terreni interessati dalla manifestazione

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA IN MERITO ALLA PRIVACY

Si informa, ai sensi del D.Lgs. n. 169/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità di rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di manifestazioni con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti. I dati in possesso del Comune possono essere forniti ad altri soggetti pubblici (Guardia di Finanza ecc.) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Sori.

(Firma)