

Da presentare in doppia copia almeno 20 giorni prima della manifestazione



AI SIGNOR SINDACO
del Comune di
SORIANO NEL CIMINO

CAPPA57D.rtf (02/01)

OGGETTO: Denuncia di accensione di falò tradizionale.

Il sottoscritto nato a
il residente a Cap.
Via n. tel. /
Codice Fiscale,
nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione
con sede legale a Cap. Via
n. codice fiscale,

DENUNCIA

ai sensi dell'art.57 del T.U.L.P.S.

lo svolgimento di una manifestazione costituita dall'accensione di un falò tradizionale, il giorno dalle ore alle ore nell'area scoperta in località

.....
(descrivere l'esatta ubicazione del luogo della manifestazione)

Distanze tra il falò e le infrastrutture più vicine : edifici mt. _____, mt. _____, mt. _____
strade mt. _____, mt. _____, mt. _____
ferrovie mt. _____

E' previsto l'afflusso di circa _____ persone.

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990, n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni

DICHIARA

◆ che sarà preposta al servizio di vigilanza e di pronto intervento, una squadra composta dai

Signori :
(nome - cognome - data di nascita di ciascun componente)

.....
(nome - cognome - data di nascita di ciascun componente)

- ◆ che l'accensione del falò 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 l'eccessiva vicinanza a strade e ferrovie;
- ◆ che particolare cura sarà impiegata nella bonifica del terreno al termine della manifestazione;
- ◆ che saranno predisposti i seguenti mezzi antincendio :

Sede: Piazza Umberto I, 12- 01038 Soriano nel Cimino (VT)
tel. 0761742235 fax 0761742252

www.puntocomunesoriano.it

puntocomune@comune.soriononelcimino.vt.it

Orario apertura: lun - ven 08:30-18:30 e sab 08.30-12.30

CF 80010010561 PI 00089420566

◆ che è previsto un servizio di vigilanza sanitaria così organizzato :

◆ che il proprietario del fondo ha concesso la disponibilità dello stesso;

DICHIARA INOLTRE
che saranno rispettate le seguenti condizioni di sicurezza

- a) sarà bruciata soltanto legna con esclusione quindi di materiale plastico, pneumatici e simili;
- b) è escluso l'impiego di carburanti e di combustibili liquidi o gassosi;
- c) per l'accensione del materiale non sarà fatto uso di torce a gas;
- d) gli spettatori saranno tenuti a prudente distanza in modo da non arrecare pericolo o danno e saranno segnalate e opportunamente lasciate libere delle vie di fuga;

data, _____

firma

.....

Informativa D. Lgs. n.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

COMUNE DI

prot. n° data

VISTO l'avviso e sentita l'Autorità di Pubblica Sicurezza, si prende atto e si fissano le seguenti prescrizioni :

.....

.....

.....

.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

.....

Riservato all'Ufficio

Copia della denuncia viene trasmessa a Comando Carabinieri Comando Polizia Locale.

data,

.....