In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Comunicazione svolgimento manifestazione in ambito di concessione demaniale senza installazione di strutture e senza utilizzo di veicoli,animali,fuochi pirotecnici

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

A norma della vigente ordinanza balneare emessa dalla Regione Emilia Romagna e della vigente ordinanza balneare del Comune di Cervia

COMUNICA

☑ **Lo svolgimento di una manifestazione di breve durata riservata ai clienti dello stabilimento**

Denominazione della manifestazione		
Consistente in		
specificare il tipo di attività		
Il giorno	**dalle ore**	**alle ore**

Eventuali altre date e orari

Eventuali annotazioni

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 non verranno installate strutture, non verranno utilizzati mezzi, animali e non verranno accesi fuochi pirotecnici
- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31.5.1965 n.575 (ANTIMAFIA)
- ☐ di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art.11 del TULPS)
- ☐ di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art.11 del TULPS)
- ☐ di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS)

Cervia		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**