

Prot. nr. _____

MANIFESTAZIONE A PAGAMENTO – RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____
in _____ nr. _____
cittadino/a _____, cellulare _____
a nome e per conto di _____

richiede ai sensi dell'art. 3 del Regolamento 10/08/2017 n. 8 l'autorizzazione a svolgere la manifestazione a pagamento sotto specificata:

giorno e ora: _____ previsione di persone partecipanti: _____

luogo: _____ manifestazione denominata: _____

descrizione: _____

Compensi erogati a terzi: *Sì No

* solo quando si erogano compensi a soggetti residenti o non residenti a San Marino è obbligatorio recarsi e/o contattare l'Ufficio Tributario al numero tel. 0549/885021

San Marino, _____

Il richiedente _____



REPUBBLICA DI SAN MARINO CORPO DELLA GENDARMERIA IL COMANDANTE

- VISTA la suindicata richiesta
- VISTA l'autorizzazione della Giunta di Castello (se prevista);
- VERIFICATA la completezza della documentazione;

_____ **AUTORIZZA**

Precisando quanto segue:

- nei mesi di **ottobre – novembre – dicembre – gennaio – febbraio – marzo – aprile – maggio** la cessazione dell'evento dovrà avvenire entro le ore **24:00** e nei mesi di **giugno – luglio – agosto – settembre** entro le ore **01:00 g.s.**;
- l'esercizio dell'intrattenimento dovrà in ogni caso contenere i rumori entro i limiti consentiti dal Decreto Delegato 27/04/2012 n. 44 e ss.mm. (art. 4 co. 4, Regolamento 8/2017)
- il rilascio delle autorizzazioni non esime gli organizzatori dal rispetto di tutte le normative vigenti in materia di sicurezza e sanità (art. 7, Regolamento 8/2017)

San Marino, _____

IL COMANDANTE
DEL CORPO DELLA GENDARMERIA
- Gen. Maurizio Faraone -