



Comune di Giornico

RICHIESTA ALLESTIMENTO MANIFESTAZIONE

Generalità responsabile			
Cognome e nome			
Via, CAP e Paese			
Numero di telefono			
E-mail			
Manifestazione			
Denominazione evento			
Luogo manifestazione			
Occupazione area pubblica	<input type="checkbox"/> SI allegare planimetria <input type="checkbox"/> NO		
Occupazione infrastrutture comunali	<input type="checkbox"/> SI specificare <input type="checkbox"/> NO		
Quartiere Bodio	<input type="checkbox"/> Palestra Al Ramm <input type="checkbox"/> Sala multiuso <input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Sala bar <input type="checkbox"/> Saletta <input type="checkbox"/> Altro:		
Quartiere Giornico	<input type="checkbox"/> Centro sportivo Fantin <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Spogliatoi <input type="checkbox"/> Centro sportivo Galinascia <input type="checkbox"/> Palestra c/o Scuole elementari <input type="checkbox"/> Sala Consiglio comunale <input type="checkbox"/> Altro:		
Data evento	Dalle ore	Alle ore	
Data evento	Dalle ore	Alle ore	
Data evento	Dalle ore	Alle ore	
Data di riserva	In caso di cattivo tempo: <input type="checkbox"/> la manifestazione non viene annullata <input type="checkbox"/> si svolgerà all'interno <input type="checkbox"/> annullamento della manifestazione <input type="checkbox"/> rinvio a data/orario specificare		
Numero indicativo di partecipanti			
Programma	<input type="checkbox"/> allestito allegare programma di massima/definitivo <input type="checkbox"/> non ancora allestito		
Scopo	<input type="checkbox"/> societario <input type="checkbox"/> lucro <input type="checkbox"/> promozionale <input type="checkbox"/> ricavato a favore di		
Deroghe d'orario	<input type="checkbox"/> SI specificare <input type="checkbox"/> NO		
	Orario in deroga		
Manifestazione a pagamento	<input type="checkbox"/> SI specificare <input type="checkbox"/> NO		
	Tassa/iscrizione/pagamento		



Comune di Giornico

Sono previste riproduzioni musicali	<input type="checkbox"/> SI <i>specificare</i> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> musica dal vivo <input type="checkbox"/> riproduzioni aux										
Mescita	<p>Durante la manifestazione è prevista l'apertura di una mescita provvisoria con vendita di cibi e bevande (es. vino, birra, caffè,...)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Generi alimentari proposti <i>specificare</i></p> <p><i>In caso di una manifestazione, di durata inferiore ai 4 giorni, non è necessario il diploma di esercente. Tuttavia, bisogna comunque nominare una persona responsabile (art. 27-30 Lear).</i></p> <p>Dati del gerente o responsabile dell'evento</p> <p>Cognome e nome _____</p> <p>Via, CAP e Paese _____</p> <p>Data di nascita _____</p> <p>Numero di telefono _____ E-mail _____</p> <p><i>In caso di una manifestazione con una durata superiore ai 4 giorni, vogliate allegare diploma esercente/certificato cantonale (vedi art. 30 e 31 Lear)</i></p>										
Vendita alcolici	<p>Durante la manifestazione si intende vendere superalcolici? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rivendita <input type="checkbox"/> Di produzione propria</p> <p><small>*la LEAR non si applica a buvette aperte solo in concomitanza con eventi culturali o sportivi.</small></p> <p><i><u>In caso di vendita di alcolici (es. superalcolici, cocktail, grappa,...) con gradazione superiore al 15% di volume (art. 2 LAIc), allegare formulario cantonale "Tassa distillati" compilato che deve essere trasmesso, per il tramite del Municipio, al competente Servizio autorizzazioni di Bellinzona almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'evento per approvazione.</u></i></p>										
Assicurazione RC	<p>Allegare copia polizza assicurativa (Copertura assicurativa per lesioni corporali e danni materiali di fr. 3'000'000.- per ogni caso di sinistro – art. 31/32 RLear)</p>										
È previsto un servizio sanitario?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										
È previsto un servizio gestione traffico/posteggi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										
Sono richieste prestazioni dal comune?	<input type="checkbox"/> SI <i>specificare</i> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> operai comunali <input type="checkbox"/> ausiliarie di pulizia <input type="checkbox"/> altro										
Sono richieste attrezzature del Comune <i>specificare quantità</i>	<input type="checkbox"/> SI <i>specificare</i> <input type="checkbox"/> NO <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____ tavoli da pic-nic</td> <td><input type="checkbox"/> _____ palco</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____ panchine</td> <td><input type="checkbox"/> _____ protezione pavimenti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____ tavoli 2x1</td> <td><input type="checkbox"/> _____ stoviglie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____ sedie</td> <td><input type="checkbox"/> _____ tovaglie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____ beamer</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> _____ tavoli da pic-nic	<input type="checkbox"/> _____ palco	<input type="checkbox"/> _____ panchine	<input type="checkbox"/> _____ protezione pavimenti	<input type="checkbox"/> _____ tavoli 2x1	<input type="checkbox"/> _____ stoviglie	<input type="checkbox"/> _____ sedie	<input type="checkbox"/> _____ tovaglie	<input type="checkbox"/> _____ beamer	
<input type="checkbox"/> _____ tavoli da pic-nic	<input type="checkbox"/> _____ palco										
<input type="checkbox"/> _____ panchine	<input type="checkbox"/> _____ protezione pavimenti										
<input type="checkbox"/> _____ tavoli 2x1	<input type="checkbox"/> _____ stoviglie										
<input type="checkbox"/> _____ sedie	<input type="checkbox"/> _____ tovaglie										
<input type="checkbox"/> _____ beamer											
Richieste particolari											



Comune di Giornico

Indirizzo fatturazione	
Nome società/associazione	
Via, CAP e Paese	
Numero di telefono	
E-mail	
Osservazioni	
Responsabile	
Numero di telefono	E-mail
Luogo e data	Timbro e firma
Con la firma del presente formulario, il responsabile dichiara di aver preso visione delle condizioni per l'utilizzo delle infrastrutture – vedi allegato.	