Polizia comunale Telefono Fax E-mail

Via Mezzaro 10 +41 91 743 15 15 +41 91 744 61 02 poliziacomunale@minusio.ch

6648 Minusio Persona di riferimento, Sgt Perret C

 cperret@minusio.ch

**Questionario per la richiesta di autorizzazione per produzioni vocali e strumentali**

**Prolunghi d’orario di chiusura d’esercizio**

Le condizioni per l’ottenimento delle autorizzazioni sono desumibili dagli allegati estratti della Legge

Cantonale sugli esercizi pubblici e relativo Regolamento di applicazione, dell’Ordinanza municipale

concernente gli esercizi pubblici e dell’Ordinanza municipale, art. 87 LOC, e nell’interno di reprimere i rumori molesti, fatto riferimento agli art. 55 e segg.

|  |  |
| --- | --- |
| ***RICHIEDENTE*****Esercizio pubblico:** |                      |
| **Gerente:** **o****Gestore:** |            |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***RICHIESTA:*** [ ]  ***Prolungo d’orario chiusura d’esercizio:*****[ ]  *Produzione musicale*****[ ]  *Altri:***  **(Specificare)** |

|  |
| --- |
| ***Dal*** ***Al***  |

***/*** ***/*** ***Dalle ore / alle ore******/*** ***/*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***GENERE DELLA PRODUZIONE:******(indicare numero dei musicisti-genere di strumenti******e apparecchi)***[ ]  ***Strumentale*****[ ]  *Apparecchi per la riproduzione*** ***del suono.*** |                           |

|  |  |
| --- | --- |
| ***GENERE DI MUSICA PRODOTTA:*** | [ ]  ***Pop* [ ]  *Revival*** [ ]  ***Rock'n'roll* [ ]  *Musica dance***[ ]  ***Liscio* [ ]  *Folk***[ ]  ***Jazz / Blues* [ ]  *Metal / Techno*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***MOTIVO DELLA DOMANDA*** *(evento):**(tutte le domande devono pervenire con almeno 10 giorni d’anticipo)* |                  |

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Lasciare in bianco Decisione dell’autorità****Osservazioni:*****Si rammentano gli articoli 87 della LOC e art 55 e segg. concernenti la repressione dei rumori molesti. Art. 6/7/8** *Timbro e Firma:* |