

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI CAMBIO DI GESTIONE/PROPRIETA' DI UNA ATTRAZIONE/ATTIVITA' DI SPETTACOLO VIAGGIANTE

(Ai sensi del D.M. 18/05/2007)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza		Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo		Civico		Scala	Piano	Interno	
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio			
Motivo del soggiorno		Valido fino al					
Estremi raccomandata		Rinnovato il					

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di							
-						▼	
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo		Civico		Scala	Piano	Interno	
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data			

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

COMUNICA

il cambio di gestione/proprietà per voltura della registrazione di una attività/attrazione di tipo

(Come da elenco tipologico istituito presso il Ministero del turismo e dello spettacolo)

<input type="radio"/>	Sezione I	<input type="radio"/> piccole attrazioni	<input type="radio"/> medie attrazioni	<input type="radio"/> grandi attrazioni
<input type="radio"/>	Sezione II	<input type="radio"/> balli a palchetto	<input type="radio"/> balere	
<input type="radio"/>	Sezione III	Teatri viaggianti		
<input type="radio"/>	Sezione IV	Circhi equestri		
<input type="radio"/>	Sezione V	Esibizioni moto-auto acrobatiche		
<input type="radio"/>	Sezione VI	Spettacolo di strada		
In particolare si tratta di				
Codice identificativo				
registrata da codesto Comune, con				
Pratica numero			Data	

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di nominare, ai sensi dell'art. 116 del "Regolamento per l'esecuzione del T.U.L.P.S.", un proprio rappresentante per la sede in oggetto, inquadrandolo secondo le normative di legge e nel rispetto del CCNL di categoria
--------------------------	---

di assumere la qualità di nuovo proprietario/gestore della attrazione/attività precedentemente in capo a				
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale
Sede legale				
Comune		Provincia	CAP	Stato
Indirizzo				Num. civico
a far data dal		per		
Motivazione				
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà			
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione			
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)			

in riferimento alla documentazione relativa al cambio di gestione/proprietà			
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 131 T.U.L.P.S.

ALLEGATI

Allegato							
<input type="checkbox"/>	0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159						
<input type="checkbox"/>	1434 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività / attrazione di spettacolo viaggiante						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata						
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati						

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di:

E
L
I
M
I
S
C
A
F