IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Allo Sportello Unico	Comune / Comunità / Unione
----------------------	----------------------------

DOMANDA DI REGISTRAZIONE E DI ASSEGNAZIONE DEL CODICE PER UNA ATTIVITA' DI SPETTACOLO VIAGGIANTE

Cognome		Nome	Nome			Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanz	Cittadinanza					
	-	▼						
Luogo di nascita		Provincia		Stato				
Residenza								
Comune		Provincia	CAP	Stato				
Indirizzo		I		Civico	Scala	Piano	Interno	
Telefono	Cellulare	Cellulare Fax						
PEC (Domicilio elettronico	וו		Email					
(Liliaii					
Cittadino								
	O New committee	in O Nam		:	.III.a.ta.aa			
	Comunitario Non comunitario Non comunitario e residente all'estero							
Permesso di soggiorno / o	carta di soggiorno n.	Rilasciato d	а			Data di rila	ASCIO	
Motivo del soggiorno				Valido fino	Valido fino al			
Estremi raccomandata	Estremi raccomandata Rinnovato il				il			
PER CONTO DELLA	DITTA O SOCIETÀ						(eventuale)	
							, ,	
In qualità di			_ T					
-			▼					
Denominazione o ragione	Codice fisca	Codice fiscale Partita iva						
Sede legale/sociale		Dan da sis	OAD	01-1-				
Comune		Provincia	CAP	Stato				
							I	
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno	
					_			
Telefono	Cellulare				Fax			
Posta Elettronica Certifica	ata (PEC)		Email					
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data			
N. di iscrizione al R.E.A.	di iscrizione al R.E.A. CCIAA di			Data				
		Ĭ				Í		

I				
Estre	mi dell'atto costitutivo			
	uanto			
0	Comune nel cui ambito territoriale è avvenuta la costruzione			
0	Comune in cui è previsto il primo impiego			
	Comune in cui è presente la sede sociale			
	Comune ove è resa disponibile per i controlli previsti (D.M. 18/05/2007 e s.m.i.)			
	CHIEDE			
	OTHERE .			
	la registrazione e la assegnazione del codice identificativo della nuova attività di spettacolo viaggiante ai sensi dell'art. 4 del Decreto 18/05/2007 e s.m.i.			
	la registrazione e la assegnazione del codice identificativo della attività di spettacolo viaggiante esistente ai sensi dell'art. 5 del Decreto 18/05/2007 e s.m.i.			
DIC	HIARAZIONI			
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			
	la domanda riguarda una attività / attrazione relativa alla			
(Con	ne da elenco tipologico istituito presso il Ministero del turismo e dello spettacolo)			
	Sezione I O piccole attrazioni O medie attrazioni O grandi attrazioni			
	Sezione II O balli a palchetto O balere			
	Sezione III - Teatri viaggianti			
	Sezione IV - Circhi equestri			
	Sezione V - Esibizioni moto-auto acrobatiche			
	Sezione VI - Spettacolo di strada			
In pa	articolare si tratta di			
Tital	a di dianonibilità dalla attività/attraziona			
Titolo di disponibilità della attività/attrazione Proprietà Concessione Conduzione Altro				
Proprieta Concessione Conduzione Costione Auto				
Ris	petto della normativa sulla privacy			
•	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>			
Not	Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni			

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

/	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.)

di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 131 T.U.L.P.S.

ALLEGATI

Allegato				
₹20748 - 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				
2 0070 - Procura s	speciale / Delega			
Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)				
L				
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°		
Titolo di disponibilit altro titolo)	à dell'attività/attraz	ione (atto di proprietà, contratto di locazion	ne o dichiarazione di disponibilità ad	
L				
Ulteriore documentazione, come richiesto dalla normativa vigente (in caso di utilizzo in Italia di attrazioni prima già operanti in altri Stati)				
Disegni e/o schemi, corredati di foto, delle strutture principali e dei particolari costruttivi				
Verbali delle prove e dei controlli effettuati da tecnico abilitato non oltre i sei mesi prima della presentazione del fascicolo afferenti almeno alla idoneità delle strutture portanti, degli apparati meccanici, degli apparati idraulici e degli impianti elettrici-elettronici				
Istruzioni di uso e manutenzione dell'attività				
Verbali delle successive verifiche periodiche di cui all'art. 7 del D.M. 18/05/2007 e s.m.i. (in caso di attività già in uso)				
Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo				
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'abito 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.

Diritt

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: