

#### Amministrazione destinataria

Comune di Montichiari

### Ufficio destinatario

Attività produttive, commercio e SUAP



# Domanda per il rilascio/modifica/volturazione di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante

Ai sensi dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

Il sottos	critto											
	Critto											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale				
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Telefolio celi	diaic	reierono riss		Posta elettronica ordinaria			r osta cict	ti oilica cei tii	icutu			
in qualit	<b>à di</b> (questa	sezione deve e.	ssere compilat	ta se il dichiarante non è ur	na persona fis	rica)						
Ruolo						Ť						
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
						•						
Sede legale									,			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale Partita IVA												
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia			Numero Iscrizione					
	-				(							

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## **CHIEDE**

$\supset$	il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
$\supset$	la volturazione dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
$\supset$	la modifica dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale a seguito della modifica dell'elenco delle
	attrazioni possedute
	(elencare nella tabella le attrazioni da aggiungere e/o da sottrarre: ogni attrazione deve in ogni caso essere correttamente registrata e intestata al sottoscrivente)

Numero	Data	Ent	e di riferimento						
elenco attrazioni									
Denominazione ministeriale	Misure	Data registrazione	Codice identificativo	Da aggiungere/Da sottrarre (in caso di modifica dell'autorizzazione)					
	Y								
	,								
		(V							
				·					
		,		Y					

autorizzazione oggetto della volturazione o della modifica

(da compilare in caso di volturazione e modifica dell'autorizzazione)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### **DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

	VO	LTURAZIONE AUTORIZZAZIO	ONE - sub	oingresso a										
	Deno	minazione/Ragione sociale	Tipologia											
	Sede	legale												
	Provi	ncia Comune In	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP			
										Ш				
	Codic	e fiscale			Partita IVA									
	0.6	towardal stoward Doubling di			Descriptions									
	Aldr	tempo dal giorno A seguito di			Descrizione									
	Pro	eferente per la pratica												
	Cogn	ome		Nome			Codice Fis	cale						
			,											
•	Data	di nascita S	esso	Luogo di nascita			Cittadinan	za						
	Tolof	ono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	octa elettronica erdinaria				ficata					
	reier	ono centrale Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ti oilica cei ti	IIcata					
				Elenco d	egli allega	ti								
			(barrare tutti	gli allegati richiesti in fase di p			encati sul por	tale)						
		copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa												
	<b>✓</b>	pagamento dell'imposta di l	bollo											
		ricevuta dei diritti di segrete		ttoria										
	_	(da allegare se previsti)	ina istra											
	ш	copia del permesso di soggi (da allegare in caso di cittadino extracomo												
		copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura altri allegati (specificare)												
	ш	ditri dilegati (specificare)												
			Inf	ormativa sul trattai	nento dei	dati perso	nali							
		(ai sensi del Rego	olamento Co	munitario 27/04/2016, n.	2016/679 e	del Decreto Le	egislativo 30	0/06/2003,	n. 196)					
		dichiara di aver preso vision	e dell'inf	ormativa relativa al	trattament	to dei dati	personali	pubblica	ata sul sit	o inte	rnet			
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'at								'atto	della				
		presentazione della pratica.												
	presentatione delia practa													
								V						
Montic	hiari													
										T				
Lugge			Data			il dichiara	nto							
Luogo			Data			ii uiciliara								