

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



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 sottoscritto

| | | | | | |
|---|-----------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico |
| | | | Barrato | Interno | Scala |
| | | | | | Piano |
| | | | | | SNC <input type="checkbox"/> |
| | | | | | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | |
| | | | | Posta elettronica certificata | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | |
| Ruolo | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| | | | | | Interno |
| | | | | | Scala |
| | | | | | Piano |
| | | | | | SNC <input type="checkbox"/> |
| | | | | | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |
| 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

- il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
- la volturazione dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
- 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 sottoscrittente)*

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------|--|--------------|---------|-------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | |
| A far tempo dal giorno | | | | A seguito di | | Descrizione | | | | |
| | | | | | | | | | | |

 referente per la pratica

| | | | | | | |
|--------------------|--|----------------|-----------------------------|--|-------------------------------|--|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | |
| | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | | |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |