

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

**Ufficio destinatario**SUAP, Servizio Attività produttive,  
Commercio, OSAP

## 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 |        |           | Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP |  |  |  |  |                          |
| Provincia | Comune | Indirizzo |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|       |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|
| Ruolo |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|-------------------------------|-----------|

|             |        |           |  |  |  |  |  |                          |
|-------------|--------|-----------|--|--|--|--|--|--------------------------|
| Sede legale |        |           | Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP |  |  |  |  |                          |
| Provincia   | Comune | Indirizzo |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |

|                |  |  |             |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| 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)*

**autorizzazione oggetto della volturazione o della modifica**

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

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

## **elenco attrazioni**

| Denominazione ministeriale         | Misure | Data registrazione | Codice identificativo | Da aggiungere/Da sottrarre<br>(in caso di modifica dell'autorizzazione) |
|------------------------------------|--------|--------------------|-----------------------|---|
| non presentazioni non useranno più |        |                    |                       |   |

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 veritiera 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

## VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

|                               |              |             |        |         |         |       |       |     |     |
|-------------------------------|--------------|-------------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |              | Tipologia   |        |         |         |       |       |     |     |
| Sede legale                   |              |             |        |         |         |       |       |     |     |
| Provincia                     | Comune       | Indirizzo   | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante