

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
(Art. 69 R.D. 773/1931, L. 337/1968)

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

CHIEDE RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER:

0	Codice	Nome attività	Oggetto
		Spettacolo viaggiante	<input type="checkbox"/> INIZIO DI ATTIVITA' (apporre una marca da bollo) <input type="checkbox"/> SUBINGRESSO (apporre una marca da bollo) <input type="checkbox"/> INSERIMENTO ATTRAZIONE (apporre una marca da bollo)

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
A1	Cognome		Nome
	Nato a		Prov. il
	Residente in		Prov. CAP
	Via/piazza		n.
	Tel.	Fax	Cod. fisc.
	Indirizzo email		
IN QUALITA' DI			
A2	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
	<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile del e registrato a il		<input type="checkbox"/> Institore
DELLA			
A3	Forma giuridica *		Denomin.**
	Sede legale nel Comune di ***		Provincia
	Via/piaz.		N. civico CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro
	Partita IVA		Codice Fiscale
	<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc., ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1		
INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
B	Via		Prov. CAP
	Email		Telefono Cellulare Fax

INIZIO ATTIVITA'	
E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'

	Il sottoscritto dichiara di utilizzare le seguenti attrazioni:
1	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione)
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
2	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione)
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
3	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione)
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
4	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione)
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
	che tutta la documentazione tecnica relativa alla/e attrazione/i, in corso di validità, elaborata e sottoscritta da soggetti abilitati, nonché la documentazione attestante il modo e la data di acquisto della disponibilità dell'attrazione saranno tenute a disposizione degli organi di vigilanza;
	di essere a conoscenza dell'obbligo di dotarsi di polizza assicurativa per la responsabilità civile a danni di terzi;
	di essere a conoscenza dell'obbligo di munirsi della licenza di esercizio rilasciata dai Comuni nei quali si intende, di volta in volta, operare;

SUBINGRESSO

CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE DELL'ATTIVITÀ INDICATA ERA IL SEGUENTE SOGGETTO (compilare il presente quadro in caso di imprenditore individuale):				
Cognome		Nome		
Nato a		Prov.	il	
Residente in		Prov.	CAP	
Via/piazza		n.		
Tel.		Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo email				
Denominazione Impresa o Ditta (se presente)				
Sede legale nel Comune di (se diversa dalla residenza)				Provincia
Via/piaz.		N. civico	CAP	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro		
Partita IVA		Codice Fiscale		
CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE DELL'ATTIVITÀ INDICATA ERA LA SOCIETÀ' (compilare il presente quadro in caso di società):				
Forma giuridica *		Denomin.		
Sede legale nel Comune di				Provincia
Via/piaz.		N. civico	CAP	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro		
Partita IVA		Codice Fiscale		
Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.				
DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO - <input type="checkbox"/> ATTO TRA VIVI				
Estremi atto: Data		Notaio	Rep. n.	Registr. A
Data e num				
NATURA DELL'ATTO				
<input type="checkbox"/> vendita o donazione di azienda		<input type="checkbox"/> affitto di azienda		
<input type="checkbox"/> fusione o scissione di società con trasferimento di azienda		<input type="checkbox"/> risoluzione atto di vendita, donazione o affitto di azienda		
<input type="checkbox"/> conferimento di azienda in società		<input type="checkbox"/> scadenza di contratto di affitto		
<input type="checkbox"/> altre cause				
Data di decorrenza degli effetti giuridici degli atti sopra indicati (se presente):				
DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO				
<input type="checkbox"/> PER CAUSA DI MORTE (indicare gli estremi dell'atto di pubblicazione del testamento)				
Data dell'atto		Notaio	Rep. n.	Registr. A
Data e num				
NATURA DELLA SUCCESSIONE				
<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE LEGITTIMA ¹		<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE TESTAMENTARIA		
¹ Allegare dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato 3				

E DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITÀ'	
Il sottoscritto dichiara di utilizzare le seguenti attrazioni:	
1	Denominazione _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
2	Denominazione _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
3	Denominazione _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
4	Denominazione _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
che tutta la documentazione tecnica relativa alla/e attrazione/i, in corso di validità, elaborata e sottoscritta da soggetti abilitati, nonché la documentazione attestante il modo e la data di acquisto della disponibilità dell'attrazione saranno tenute a disposizione degli organi di vigilanza;	

	di essere a conoscenza dell'obbligo di dotarsi di polizza assicurativa per la responsabilità civile a danni di terzi;
	di essere a conoscenza dell'obbligo di munirsi della licenza di esercizio rilasciata dai Comuni nei quali si intende, di volta in volta, operare;

RICHIESTA INSERIMENTO ATTRAZIONI	
DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
E	Il sottoscritto titolare dell'autorizzazione n° _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____ chiede l'inserimento delle seguenti attrazioni:
1	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione) _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
2	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione) _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
3	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione) _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
4	Denominazione _____
	Disponibilità dell'attrazione acquisita a seguito di (specificare il modo e la data in cui si è venuti in possesso dell'attrazione) _____
	Registrata dal Comune _____ di Prov. _____
	Con il codice _____
che tutta la documentazione tecnica relativa alla/e attrazione/i, in corso di validità, elaborata e sottoscritta da soggetti abilitati, nonché la documentazione attestante il modo e la data di acquisto della disponibilità dell'attrazione saranno tenute a disposizione degli organi di vigilanza;	
di essere a conoscenza dell'obbligo di dotarsi di polizza assicurativa per la responsabilità civile a danni di terzi;	
di essere a conoscenza dell'obbligo di munirsi della licenza di esercizio rilasciata dai Comuni nei quali si intende, di volta in volta, operare;	

F	REQUISITI PERSONALI
	REQUISITI DI ONORABILITA'
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dagli artt. 11 e 12 del TULPS;
F1	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).
	In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente N. DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1.

Nomina del gestore (nel caso venga nominato un rappresentante, la persona interessata deve dichiarare l'accettazione dell'incarico e il possesso dei requisiti morali, compilando l'allegato 2):			
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza			n.
Tel.	Fax	Cod. fisc.	

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
G	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N	Rilasciato da	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio		

Data e luogo

L'interessato deve firmare il presente modello
L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), 2011/01/01
L'interessato deve firmare il presente modello

Allegati:

1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità
2. Dichiarazione del gestore. (allegato 2)
3. Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse
4. I cittadini extracomunitari che sottoscrivono le dichiarazioni devono allegare copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o con copia di atti di rinnovo.

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, preposto) relative al possesso dei requisiti di onorabilità.

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
2	Secondo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
3	Terzo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dagli artt. 11 e 12 del TULPS;
 che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa

Firma del primo dichiarante

Firma del secondo dichiarante

Firma del terzo dichiarante

Data

ALLEGATO N. 2 Dichiarazione del gestore.

DICHIARAZIONE

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dagli artt. 11 e 12 del TULPS;
 che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).
 DI ACCETTARE L'INCARICO DI GESTORE

Data e luogo

L'interessato deve firmare il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità).

ALLEGATO N. 3

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) per successione

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Codice fiscale (16 caratteri)			
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare)			
Residente a	Prov.	Via/piazza	n

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000; consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comporta l'applicazione di sanzioni penali, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. cit.

DICHIARA

che il/la Sig./ra _____ nato/a _____ prov. _____ il _____, è deceduto/a in _____ il giorno _____

- senza lasciare testamento;
- lasciando il testamento pubblicato dal Notaio _____ in data _____ Rep. N. _____;
- di essere unico erede del/della suddetto/a defunto/a;
- che unici eredi del/della suddetto/a defunto/a sono:

Cognome	Nome	C.F.

- che i soggetti sopra indicati, ai sensi dell'art. 1106 del Codice Civile e con la maggioranza indicata al precedente art.1105, lo hanno nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi;
- di essere stato nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi con Decreto del Tribunale di _____ del _____;
- che la comunione ereditaria sia regolarizzata si è trasformata nella società rappresentata, come evidenziato nell'atto costitutivo del _____ notaio _____ repertorio _____ registrato a _____ il _____ n. _____.
- che non figurano eredi o legatari minorenni
- che figurano eredi o legatari minorenni e che in data _____ / _____ / _____ il giudice tutelare dott. _____ ha concesso la propria autorizzazione per quanto richiesto nel presente atto.

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità).

(*) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto dalle norme sulla tutela della privacy.

I dati di cui al presente procedimento amministrativo, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento U.E. 2016/679 – Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Codice presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive.

FIRMA