

#### 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 Fis	ralo.			
Cognome	Nome			coulce Fisi	Laie			
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita		(	Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune Indirizzo		Civico Ba	rrato li	nterno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compila Ruolo	nta se il dichiarante non è una	a persona fisica)						
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Sada Jasada								
Sede legale Provincia Comune Indirizzo		Civico Ba	rrato li	nterno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale		Partita IVA						
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata	7	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commerci	0	Pr	ovincia I	Numero Is	crizione			

### 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**

0	il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
0	la volturazione dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
0	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)

autorizzaz	orizzazione oggetto della volturazione o della modifica					
(da compilare in	compilare in caso di volturazione e modifica dell'autorizzazione)					
Numero		Data	Ente di riferimento			

lenco attrazioni				
enominazione ministeriale	Misure	Data registrazione	Codice identificativo	Da aggiungere/Da sottrarre (in caso di modifica dell'autorizzazione)
V				
	6			
	-			
			4	$\mathcal{A}$

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

VOLTURAZIONE AUTOR	IZZAZIONE - subingresso a			
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Cadaland				
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo	Civico Barrato	Interno Scala F	Piano SNC CAP
Codice fiscale		Partita IVA		
A far tempo dal giorno A seg	uito di	Descrizione		
referente per la pratio	Nome		Codice Fiscale	
Cognome	Nonie		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare Telefo	ono fisso Posta elettronica o	rdinaria	Posta elettronica certific	ata
		enco degli allegati	alancati cul nartalal	
copia dell'atto di ces	ssione o dichiarazione notarile	fase di presentazione della pratica ed o dichiarazione sostitutiva		i subentro mortis causa
pagamento dell'imp				
	segreteria/istruttoria			
(da allegare se previsti)				
copia del permesso	di soggiorno			
(da allegare in caso di cittadina				
	ile con il quale è stata conferita	a la procura		
altri allegati (specificare	2)			
	Informativa sul t	rattamento dei dati pers	onali	
(ai sens	si del Regolamento Comunitario 27/04/2			196)
	so visione dell'informativa rel			
	nministrazione destinataria, ti	tolare del trattamento d	delle informazioni tr	asmesse all'atto della
presentazione della	pratica.			
		4		
		Y (A)		
			V	
				<b>7</b>
Luogo	Data		il dichiarante	