### Amministrazione destinataria





# 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										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune		mumzzo		Civico	Barrato	interno	Jeana	Piallo		CAP
Telefono cell	lularo	Telefono fisso		Posta elettronica ordinar	da.		Posta elet	tronica cert	ificata		
releiono cen	iuiaie	releiono rissi		Posta elettronica ordinar	iid.		Posta elet	tronnca cert	iiicata		
in qualit	<b>à di</b> lauesta i	sezione deve e	essere compila	ta se il dichiarante non è	una nersona fi	sica)					
Ruolo	a ar iquesta.	sezione deve e	ssere compilat	ta se il dicinarante non e	una persona pi	sicuj					
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia	<b>C</b>		Indirizzo		Civico	Dat.		Cools	Piano	SNC	САР
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Plano		CAP
Codice Fiscal					Partita IVA				6		
Codice Fiscal	ie				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordina	ria		Posta elei	ttronica cert	tificata	$\pi$	
Iscrizione al	Registro Impre	so dolla Camor	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
isci izione di	registro impre	se della Calllel	a ai commercio	•		Provincia	wulliel 0 Is	CH2IUIIC			

## 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	torizzazione oggetto della volturazione o della modifica					
(da compilare in	la 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 cittadino extracomunitario)						
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura						
altri allegati (specificare	□ altri allegati (specificare)						
	Informativa sul t	rattamento dei dati pers	onali				
(ai sens	si del Regolamento Comunitario 27/04/2			196)			
	so visione dell'informativa rel						
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della						
presentazione della	pratica.						
		4					
		Y (A)					
			V				
				<b>7</b>			
Luogo	Data		il dichiarante				