

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

(Art. 69 TULPS)

Bollo

Al Comune di CASARANO

075016

## UFFICIO COMMERCIO

## Il/La sottoscritto/a

Cognome  Nome C. F. Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune Residenza: Provincia  Comune Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P. Telefono  cellulare 

## In qualità di :

 **Titolare dell'omonima impresa individuale**PARTITA IVA (se già iscritto) n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)  CCIAA di  **Legale rappresentante della ditta/società:**C. F. PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) denominazione o ragione sociale con sede nel Comune di  Provincia di Via/piazza  nr.  C.A.P. n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di 

## CHIEDE

**Il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante.**

A tal fine, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, **ai sensi del D.P.R. 445/2000 - Art. 76, dichiara quanto previsto nelle rispettive sezioni:**

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

**SEZIONE ATTRAZIONI**

di essere titolare delle seguenti attrazioni

- 1-
  - 2-
  - 3-
  - 4-
  - 5-
- 

**SEZIONE AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

Cognome  Nome

C. F.

**DICHIARA**

- 1  di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- 2  di non avere riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (*artt. 11, 12 T.U.L.P.S.*)
- 3  di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- 4  che non sussistono nei propri confronti e dei famigliari seco conviventi appresso indicati

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia*)

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

Costituita con atto del    a rogito del Notaio

Repertorio n.  registrato a

iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A.  al n.

organo amministrativo così composto

*(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS tutti i soci accomandatari in caso di SRL, SPA, SAP, Società Cooperativa ed Associazioni tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)*

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

**DICHIARA**

- 1  Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- 2  che nei confronti dei soggetti innanzi indicati, soci o persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e successive modifiche, i quali hanno compilato l'allegato "A".
- 3  che l'attività di cui alla presente dichiarazione è compresa nell'oggetto sociale

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*



**- ALLEGATI**

Ai fini di quanto sopra dichiarato, allega

- 1  copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2  atto costitutivo o statuto (*solo in caso di società*)
- 3  copia dell'assicurazione RC in corso di validità;
- 4  relazione tecnico-descrittiva delle attrazioni a firma di un tecnico abilitato;
- 5  copia dei libretti d'esercizio delle attrazioni
- 6  copia del certificato di collaudo in corso di validità
- 7  Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

---

**DICHIARAZIONE IN MERITO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI – D. Lgs. 196/2003**

***Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*