



COMUNE DI DELICETO

(Provincia di Foggia)

**Sportello Unico per le Attività Produttive
(SUAP)**

Servizio Polizia Municipale



Cod. Fisc. 80003310713
P. I.: 01089670713

C.so R. Margherita n° 45 (c.a.p. 71026) Tel. 0881- 967423 - Fax: 0881-967426
P.E.C. suap@pec.comunedideliceto.gov.it

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

SPETTACOLI DI TRATTENIMENTO

(Art. 69 TULPS)

II/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:**

COMPIRE IN STAMPATELLO

SEZIONE ATTRAZIONI

di essere titolare delle seguenti attrazioni

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

SEZIONE AUTOCERTIFICAZIONE

II/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 familiari con se 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*

QUADRO B AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETÀ
--

Il/La sottoscritto/aCognome 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*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

--

- 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