

Marca da bollo

AI SUAPE del
COMUNE di FOLIGNO

**ATTRAZIONI DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE:
ISTANZA MODIFICA AUTORIZZAZIONE PER ESERCIZIO
SPETTACOLO VIAGGIANTE NEL TERRITORIO
NAZIONALE (AGGIUNTA/ELIMINAZIONE ATTRAZIONI)**

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHiarante

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| sesso |____|

Nato/a a _____ prov. |____| Stato _____

il |_____|/|_____|/|_____|_____| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non
UE)

rilasciato da _____ il |_____|/|_____|/|_____|_____|

scadenza |_____|/|_____|/|_____|_____|

residente in _____ prov. |____| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_____|_____|_____|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di Titolare Legale rappresentante Altro

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov.
|____| n. REA |_____|_____|_____|_____|

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. | | | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. | | | Stato _____

il | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____ prov. | | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.
| | | | | | | |

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese

Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

ATTRAZIONI DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE: MODIFICA AUTORIZZAZIONE PER ESERCIZIO
SPETTACOLO VIAGGIANTE NEL TERRITORIO NAZIONALE
(AGGIUNTA/ELIMINAZIONE ATTRAZIONI)

CHIEDE

La modifica dell'autorizzazione per l'esercizio dello spettacolo viaggiante nel territorio nazionale n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di Foligno, a seguito della modifica dell'elenco delle attrazioni possedute, come segue:

Quadro A – AGGIUNTA ATTRAZIONI

DENOMINAZIONE ATTRAZIONE	TIPOLOGIA ELENCO MINISTERIALE	CODICE IDENTIFICATIVO

Quadro B – ELIMINAZIONE ATTRAZIONI

DENOMINAZIONE ATTRAZIONE	TIPOLOGIA ELENCO MINISTERIALE	CODICE IDENTIFICATIVO

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Relativamente ai requisiti soggettivi:

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Dlgs 159/2011 e s.m.i. (antimafia) e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773);

Relativamente alla specifica attività:

In caso di aggiunta di attrazioni :

- Di avere la piena disponibilità delle attrazioni sopra citate a titolo di _____;
- In riferimento al Codice Identificativo (D.M. 18/05/2007 e s.m.i.), che le attrazioni sopra indicate sono state registrate a nome del sottoscritto con:
 atto di registrazione n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di _____;
 atto di voltura n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di _____;
- Di essere a conoscenza che per lo svolgimento dell'attività con le attrazioni aggiunte occorre stipulare apposita polizza di assicurazione di responsabilità civile verso terzi.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI

(obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono

Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari

Procura/delega (*nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione*)

Modello dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011 (solo per le società)

ALLEGATO A;

(obbligatorio) Copia autorizzazione per l'esercizio dello spettacolo viaggiante;

In caso di aggiunta di attrazioni:

- Copia della documentazione comprovante la disponibilità delle attrazioni (es. fattura d'acquisto, contratto di locazione, ecc);
- Copia dell'atto di registrazione-assegnazione codice identificativo o copia dell'atto di voltura – assegnazione codice identificativo (non allegare nel caso in cui tali atti siano stati rilasciati dal Comune di Foligno);
- Certificato di collaudo di ciascuna attrazione redatto da tecnico abilitato (comprendente: statica, materiali impiegati, certificato di collaudo dell'impianto elettrico, dispositivi di sicurezza ed antincendio);

(obbligatorio) n. 1 marca da bollo da € 16,00 o dichiarazione di assolvimento di imposta di bollo (D.P.R. 26/10/1972 n. 642).

Altro.

Allegato A

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate
all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)**

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)
- di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, delTULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

III/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Allegato A

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate
all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)**

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)
- di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11 e 131, delTULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

III/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

COMUNE DI FOLIGNO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.Lgs.

30/06/03, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con il presente avviso si informa che:

Titolare del trattamento è il Comune di Foligno, nella persona del Sindaco;

Responsabile Protezione Dati (R.D.P.) è l'avv. Annalisa Luciani pec: avvannalisaluciani@puntopec.it - telefono: 0744 903125 - mobile: 3334970569;

I dati contenuti nelle domande di partecipazione saranno utilizzati esclusivamente in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono forniti e per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;

Il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la presentazione della domanda;

I dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione salvo quelle previsto per l'adempimento degli obblighi di legge; i dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice privacy);

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;

In ogni momento potrà essere esercitato, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____