

**Al Suap di \_\_\_\_\_**

## IL SOTTOSCRITTO

| Cognome | Nome |
|---------|------|
|---------|------|

nato\la a Prov. il

residente a : Comune Prov.

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

eventuale recapito \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

pec

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cittadinanza

titolare della licenza di esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante su tutto il territorio

nazionale, rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che alla suddetta licenza vengano aggiunte le seguenti attrazioni:

registrato nel Comune di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
con il seguente codice identificativo \_\_\_\_\_, di cui al D.M. 18/5/2007;

## DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto e di revoca previste dagli artt. 11 e 92 del TULPS, che impediscono il rilascio della licenza;
- di avere la piena disponibilità di tale/i attrazione/i,

## ALLEGA

la seguente documentazione:

- ☐ titolo attestante la proprietà o la disponibilità in leasing delle attrazioni;
- ☐ certificato di collaudo delle attrazioni, a firma di un tecnico abilitato;
- ☐ fotografia delle attrazioni;
- ☐ assicurazione R.C. per le attrazioni;

Altro :

|  |
|--|
|  |
|--|

### Informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali"

In relazione alla raccolta dei Suoi dati personali che il Comune di \_\_\_\_\_ si appresta a fare, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di quanto segue:

Il trattamento dei dati che saranno da Lei oggi conferiti è finalizzato *allo sviluppo del procedimento amministrativo di cui all'oggetto e delle attività ad esso correlate e conseguenti.*

Il trattamento dei Suoi dati consiste nello svolgimento delle operazioni consentite dalla legge e indicate dall'art. 4 comma 1 del D. Lgs. 196/2003. Esso sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali, su supporto cartaceo o digitale, con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei Suoi dati, nel rispetto dei principi e delle norme del Codice.

Il titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_.

Il responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL II SETTORE (POLIZIA MUNICIPALE E POLIZIA AMMINISTRATIVA). Responsabile per il riscontro, in caso di Suo esercizio di cui all'art. 7, è IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO COMMERCIO E ATTIVITA' PRODUTTIVE.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

| MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                         |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|-----------|
| Al Suap del Comune di .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                         |           |
| <p>Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                         |           |
| <p><b>TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                         |           |
| Cognome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | Nome                                                    |           |
| Nato a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | Prov.                                                   | il        |
| Residente in                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     | Prov.                                                   | CAP       |
| Via/piazza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                         | n.        |
| Tel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fax | Cod. fisc.                                              |           |
| Indirizzo email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                         |           |
| <b>IN QUALITA' DI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                         |           |
| <input type="checkbox"/> Persona fisica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | <input type="checkbox"/> Titolare/Legale rappresentante |           |
| <b>DELLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                         |           |
| Forma giuridica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     | Denomin.                                                |           |
| Sede legale nel Comune di                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                         | Provincia |
| Via/piaz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | N. civico                                               | CAP       |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | N. iscrizione registro                                  |           |
| Partita IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Codice Fiscale                                          |           |
| <p align="center"><b>DICHIARA</b></p> <p><input type="checkbox"/> di essere esentato dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'allegato B) del DPR 642/1972 in quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> amministrazioni dello Stato, regioni, province, comuni (punto 17)</li> <li><input type="checkbox"/> organizzazioni non lucrative di utilità sociali -O.N.L.U.S.- (punto 27 bis) iscritte nell'apposito elenco al n. _____</li> <li><input type="checkbox"/> federazioni sportive ed enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI (punto 27 bis) iscritte nell'apposito elenco al n. _____</li> <li><input type="checkbox"/> altro _____ iscritte nell'apposito elenco al n. _____</li> </ul> |     |                                                         |           |



di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione.

Per la **RICHIESTA** di cui alla PRATICA ON-LINE n. ....

Numero identificativo marca da bollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ai fini del **RILASCIO** della Autorizzazione/TITOLO UNICO di cui alla PRATICA ON-LINE n. \_\_\_\_\_

Numero identificativo marca da bollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto
- Di aver provveduto ad annullare le marche da bollo identificate con i sopra riportati numeri identificativi e
- Di impegnarsi a conservarne gli originali e renderli disponibili ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.