

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



## 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 sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita	
Cittadinanza					
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
				SNC <input type="checkbox"/>	
CAP					
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo			
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia	
Sede legale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
		Scala	
		Piano	
		SNC <input type="checkbox"/>	
CAP			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria	
		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	
		Numero Iscrizione	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

### CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
<input type="radio"/>	la volturazione dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate
<input type="radio"/>	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 sottoscrittore)*

### autorizzazione oggetto della volturazione o della modifica

*(da compilare in caso di volturazione e modifica dell'autorizzazione)*

Numero	Data	Ente di riferimento

[illegible]

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, nonché 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 AUTORIZZAZIONE - subingresso a

**Denominazione/Ragione sociale**

## Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

## Scala

Piano



CAP

**Codice fiscale**

Partita IVA

### A far tempo dal giorno

**A seguito di**

### Descrizione

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                    |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                     |
|                                     | <i>(da allegare se previsti)</i>                                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno                                    |
|                                     | <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>         |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                       |

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.