

Amministrazione destinataria

Regione Lombardia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di nomina di un rappresentante nell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante

Ai sensi dell'articolo 8 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 730

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

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

titolare di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

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

di essere rappresentato nell'esercizio dello spettacolo viaggiante dai seguenti rappresentanti

| | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|-----------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> rappresentante | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Rapporto con il richiedente | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> familiare | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> dipendente regolarmente assunto | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-----------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> ulteriore rappresentante | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Rapporto con il richiedente | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> familiare | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> dipendente regolarmente assunto | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-----------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> ulteriore rappresentante | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Rapporto con il richiedente | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> familiare | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> dipendente regolarmente assunto | | | | | | | | | |

Elenco degli allegati

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

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del rappresentante
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |