

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

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 |
| | | |
| Residenza | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo |
| | | |
| Civico | Barrato | Scala |
| | | |
| Piano | SNC | CAP |
| | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | CAP |
| | <input type="checkbox"/> | |
| 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

☒ **rappresentante**

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

Rapporto con il richiedente

- ☐ familiare
- ☐ dipendente regolarmente assunto

☐ **ulteriore rappresentante**

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

Rapporto con il richiedente

- ☐ familiare
- ☐ dipendente regolarmente assunto

☐ **ulteriore rappresentante**

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

Rapporto con il richiedente

- ☐ familiare
- ☐ 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 |