



Comune di Campogalliano

Al Sindaco del Comune di Campogalliano
Ufficio Attività Economiche
Piazza Vittorio Emanuele II - 41011 - Campogalliano

Table with 3 columns: Applicant info (tit., prot. n°, del), Responsible (Responsabile del procedimento, Dirigente Responsabile Assetto e Tutela del Territorio, Ing. Ivano Leoni), and empty space.

DOMANDA DI RILASCIO DI LICENZA COMUNALE DI SPETTACOLI VIAGGIANTI

Il sottoscritto
Cognome Nome
Codice fiscale
Data di nascita Cittadinanza Sesso M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
In via/p.zza n° C.A.P.
Tel. Cell.
In qualita' di
Titolare dell'omonima impresa individuale
Legale rappresentante della società
Altro
Codice Fiscale
Partita I.V.A.(se diverso da C.F.)
Denominazione o ragione sociale
Con sede nel Comune di Provincia
In via/p.zza n° C.A.P.
Tel.
N°d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di
Altre informazioni rilevanti

CHIEDE

Il rilascio della licenza per spettacoli viaggianti per le seguenti attrazioni:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 21 della legge 241/90, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e' corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

SI ALLEGA:	Lice nza spett acol o viag gian te
<input type="checkbox"/> Licenza originale di esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fotocopia polizza di assicurazione delle attrazioni e quietanza del versamento annuale del premio valida per l'anno (richiesta per ogni tipo di attrazione);	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificato di collaudo annuale di tutte le attrazioni;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Marca da bollo	<input type="checkbox"/>

Campogalliano li _____

FIRMA

Spazio riservato all'Ufficio

- DOMANDA RICEVIBILE
- DOMANDA IRRICEVIBILE; mancano i documenti indicati con la freccia

Campogalliano li _____

- Spedita con raccomandata a.r. il _____
- Consegnata a mano il _____