

Spazio
riservato al
protocollo

Ai sensi del Decreto del
Presidente della Repubblica del
26 ottobre 1972, n. 642 e
successive modifiche e
integrazioni
**Marca da bollo del valore
di € 16,00**



**AI RESPONSABILE DELLA POLIZIA LOCALE
SATRIANO**

ATTIVITA' DI SPETTACOLI VIAGGIANTI E CIRCENSI

**Domanda per rilascio nuova licenza/
Modifica attrazioni inserite in licenza**
(ai sensi della legge 337/68 e dell'art. 69 del TULPS)

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE ¹ – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
***Nome** _____ ***Nato il** ____/____/____

1/B • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
*C. Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____
*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____
*Indirizzo _____ * N° ____/____

1/C • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
@ E-mail _____ PEC _____

1/D • IN QUALITA' DI:

- Gestore/Titolare della omonima ditta individuale;
 Gestore/Legale Rappresentante della Società;

1/E • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
@ E-mail _____ PEC _____

2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

* Denominazione _____
* Con sede legale nel Comune di _____
* Provincia _____ *Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

--	--	--	--

SEZIONE B – AGGIUNTA/ELIMINAZIONE attrazioni
- indicare le attrazioni aggiunte o eliminate -

*** ELENCO DELLE ATTRAZIONI- aggiunte:**

Attrazione	Data di registrazione	Codice identificativo

*** ELENCO DELLE ATTRAZIONI- eliminate:**

Attrazione	Data di registrazione	Codice identificativo

3.  DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE- legga attentamente ●

Di non essere nelle condizioni di cui all'art.11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931,n. 773)³ e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. (Legge antimafia).⁴

(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

- di non avere figli né la tutela di minori,
- avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo;
- di adempiere / aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli o dei minori di cui il dichiarante abbia / abbia avuto la tutela (art. 12 del TULPS);

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

4.  DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA- Legga attentamente...

- Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe).
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda/comunicazione e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti.
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.
- e di accettare che la domanda/comunicazione potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti.

5. ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati ●

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA'- Spuntare le caselle relative agli allegati presentati ●

- 1 marca da bollo da € 16,00 (da apporre sulla presente domanda)
- Quietanza di versamento di € 50,00 per diritti di segreteria – su c.c.p. 12185880 intestato Comune di Satriano Servizio di tesoreria – causale istruttoria spettacoli viaggianti.

³ Le autorizzazioni di Polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro le personalità dello Stato o contro l'ordine Pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, Sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e a chi non può provare la sua buona condotta.

⁴ In caso di società, Associazioni od Organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 252/98, che compilano il **Quadro A**.

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA' SOTTO CONDIZIONE - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati ▲

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia fotostatica del permesso/carta di soggiorno [da presentare in caso di cittadino extracomunitario]
- Dichiarazione di altre persone (soci e amministratori indicati all'art.2 D.P.R. 252/98) relativa al possesso dei requisiti morali [in caso di società - QUADRO A parte integrante del modello]
- Documentazione attestante la disponibilità delle attrazioni relativamente alle attrazioni dichiarate nella domanda - es. fattura, atto notarile [escluso il caso di eliminazione di attrazione]
- Fotografia dell'attrazione o più fotografie qualora la natura dell'attrazione non possa essere evinta da una sola angolazione - per ciascuna attrazione [escluso il caso di eliminazione di attrazione]
- Atto/i di registrazione dell'attrazione/i relativamente a ciascuna delle attrazioni dichiarate nella domanda (codice identificativo) di cui al Decreto 18 maggio 2007 [escluso il caso di eliminazione di attrazione]
- Copia del certificato dell'ultimo collaudo relativamente alle attrazioni dichiarate nella domanda ; redatto da professionista abilitato e recante data non anteriore ad un anno [escluso il caso di eliminazione di attrazione]
- Polizza di assicurazione RC dalla quale devono risultare coperti eventuali danni a terzi [escluso il caso di eliminazione di attrazione]
- Licenza originale (solo per inserimento/eliminazione di attrazioni)

6 • TENIAMOCI IN CONTATTO! – Spuntare le caselle secondo la propria preferenza ■

Desidero essere informato dell'avvenuta predisposizione dell'autorizzazione attraverso:

E-mail

Fax

N.B. - Qualora non sia stata selezionata alcuna opzione, il Comune si riserva l'utilizzo della posta ordinaria come mezzo per eventuali comunicazioni.

(! • a seconda della scelta è necessario che siano compilati gli appositi campi nella sezione dei dati anagrafici 1/D o 2/B)

7.  PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Satriano, con sede legale in Satriano, Via G. Marconi n.5. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Satriano; i dirigenti del Comune di Satriano, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Satriano, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

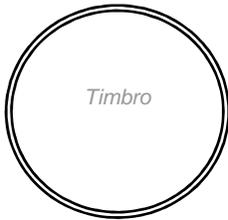
 **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello ●

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

8.  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE ●



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

9. •  MODALITA' DI PRESENTAZIONE

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Firmato digitalmente (allegati compresi) ed inviato all'account di Posta Certificata del Comune di Satriano f.battaglia.satriano@asmepec.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC⁵)



Inviato a mezzo posta⁶ all'indirizzo: Comune di Satriano – Via Marconi, 5 – 88060 Satriano.

⁵ Le mail che arrivano da un indirizzo di posta elettronica non certificata, vengono scartate dal sistema.

⁶ Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno. Con la stessa modalità il Comune provvederà a restituire copia della DOMANDA completa degli allegati e corredata degli estremi di protocollazione (n° e data).

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. 252/1998 – solo per SOCIETÀ, ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI -
N.B. – Il presente quadro deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione.

*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è **OBBLIGATORIA**

1/A, B, C - DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE⁷ – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
***Nome** _____ ***Nato il** ___/___/___

1/B - PER I NON RESIDENTI – Prosegua la compilazione se NON risiede a Satriano

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____
 *Indirizzo _____ *N° ___/___
 *Nazione _____

1/C - PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____
 *Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 *Indirizzo _____ *N° ___/___
 *Nazione _____

1/D - DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 @ E-mail _____  PEC _____

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali⁸

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

Di non essere nelle condizioni di cui all'art.11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931,n. 773)⁹ e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. (Legge antimafia).

spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

- di non avere figli né la tutela di minori,
- avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo;
- di adempiere / aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli o dei minori di cui il dichiarante abbia / abbia avuto la tutela (art. 12 del TULPS);

2  PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

⁷ Cittadini aventi residenza nel comune di Satriano.

⁸  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

⁹ Le autorizzazioni di Polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro le personalità dello Stato o contro l'ordine Pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, Sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e a chi non può provare la sua buona condotta.



Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Satriano, con sede legale in Satriano G. Marconi n.5. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Satriano; i dirigenti del Comune di Satriano, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Satriano, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

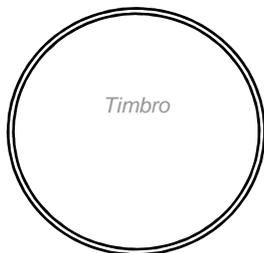
3 ✍ **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

11 ✍ **COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)