



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Bollo
€ 14.62

Al Sig. SINDACO del Comune di MESAGNE (BR

)

Richiesta di Installazione di Attrazione dello SPETTACOLO VIAGGIANTE

RICHIESTA di PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE TEMPORANEA

denominata “ _____ ” per l'anno _____

Richiedente

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

via _____ n. _____ tel./cell. _____

nella qualità di: titolare legale rappresentante delegato

della ditta/società denominata _____

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

C.A.P. _____, tel./cell. _____ e-mail _____ @ _____

C.F./P. I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A di _____ al N. _____ in data _____



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

in possesso di LICENZA ai sensi dell'art. 69 TULPS n. _____ del _____ rilasciata a mio nome /
per conto della Società _____ dal Comune di _____
il _____ e relativa alle attrazioni sotto specificate :

Tipo di Attrazione Spettacolo Viaggiante	1 _____ registrata dal comune di _____ _____ in data _____ n° reg. _____
	2 _____ registrata dal comune di _____ _____ in data _____ n° reg. _____
	3 _____ registrata dal comune di _____ _____ in data _____ n° reg. _____

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO RILASCIAMO LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

ANZIANITA' PRECEDENTE nella medesima Manifestazione

ANNI : _____

N° COMPLESSIVO DI PRESENZE: _____

DICHIARO di essere in possesso della licenza di cui all'art. 69 TULPS n° _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____ per la gestione dell'*ATTIVITA' DI SPETTACOLO VIAGGIANTE IN FORMA ITINERANTE* mediante le attrazioni indicate nella pagina precedente .



- D I C H I A R O** di essere in possesso del *COLLAUDO* relativo all' *ATTRAZIONE* n° _____
effettuato da _____ in data _____ e valevole fino
al _____ .
- D I C H I A R O** di essere in possesso del *CERTIFICATO di CORRETTO MONTAGGIO* relativo
all'*ATTRAZIONE* n° _____ effettuato da _____
in data _____ relativamente all' area situata in _____
- MI IMPEGNO** A PRODURRE NON APPENA EFFETTUATO IL CERTIFICATO di CORRETTO
MONTAGGIO relativo all'*ATTRAZIONE* n° _____ che sarà effettuato da
_____ in data _____ relativamente
all'area situata in _____
- D I C H I A R O** di essere in possesso del CODICE IDENTIFICATIVO di REGISTRAZIONE
DELL'*ATTRAZIONE* DI SPETTACOLO VIAGGIANTE rilasciato dal Comune di
_____ in data _____ relativamente all'
attrazione _____.

- D I C H I A R O** di non effettuare la vendita di alcun genere , ne' la somministrazione di alimenti e
bevande;
- D I C H I A R O** di effettuare anche la somministrazione di alimenti e bevande relativamente alla quale
HO PROVVEDUTO alla presentazione della NOTIFICA ai fini igienico sanitari al COMUNE / A.S.L. –
Servizio Igiene Pubblica – in data _____ a nome _____ ;
- D I C H I A R O** di EFFETTUARE ANCHE LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E
BEVANDE per la quale PROVVEDERO' AD INVIARE NOTIFICA ai fini igienico sanitari al COMUNE
/ A.S.L. – Servizio Igiene Pubblica – PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITA' prevista per _____
a nome _____



AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

DICHIARAZIONE, ai sensi del D.P.R. n. 252 del 03.06.1998

[*Tutti i soggetti che sono tenuti a rilasciare l'autocertificazione antimafia possono effettuare la presente dichiarazione anche su apposito modulo fornito dalla pubblica amministrazione*]

DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall' art. 10 della legge 31 maggio 1965 , n. 575.

(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)

DICHIARO di non essere a conoscenza che nei confronti della _____ di cui sono legale rappresentante dal _____ sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575.

AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA PENALE E DI PUBBLICA SICUREZZA: (*ai sensi della Legge n. 127 del 15 maggio 1997 e relativo regolamento di attuazione approvato con D.P.R. n. 403 del 20 ottobre 1998*)

DICHIARO di essere incensurato/a, di non avere riportato condanne penali (con sentenze passate in giudicato), e di non avere procedure in corso per l'irrogazione di misure di prevenzione.

(per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)

DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno N. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con scadenza il _____ , per il seguente motivo:

- lavoro autonomo
- lavoro subordinato
- motivi familiari



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

* IL SOTTOSCRITTO ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNICATI, NEL RISPETTO DEL D. LGS N° 196/2003.

Data _____

FIRMA

N. B.: Quando la sottoscrizione della domanda non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della medesima, occorre allegare contestualmente copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.