

Spazio per l'eventuale marca da bollo
secondo la normativa vigente
(16,00 euro)

All'Ufficio S.U.A.P.
Del Comune di Figline Incisa Valdarno

DOMANDA DI INSTALLAZIONE ATTRAZIONE DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE

Il sottoscritto consapevole che le false dichiarazioni falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 e 76 dpr. 28.12.2000 n. 445).

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a (Prov) Il

Cittadinanza Residente

Via/Piazza N.....

C.F. P.IVA

Tel. Fax

Iscritto alla C.C.I.A.A. di

Con il numero

In qualità di operatore dello spettacolo viaggiante.

CHIEDE

Di poter partecipare ai seguenti Luna Park

FIGLINE nel periodo dal 01 al 05 settembre 2017

INCISA nel periodo dal 15 al 19 settembre 2017

Che si svolgeranno nel Comune di Figline Incisa Valdarno.

Con le sottoelencate attrazioni e con gli ingombri indicati(per le attrazioni di novità indicare la data dell'inserimento nel nulla osta ministeriale o nella licenza annuale).

ATTRAZIONI

(indicare l'esatta denominazione ministeriale
e la specificazione del gioco richiesto)

1)

Codice identificativo

2)

Codice identificativo

3)

Codice identificativo

4)

Codice identificativo

MISURE DI INGOMBRO

(comprehensive di pedane,
sporgenze)

.....

.....

.....

.....

.....

DICHIARA

- Di essere in possesso della licenza dello spettacolo viaggiante n rilasciata dal comune di in data in corso di validità.
- Di essere in possesso del/dei collaudo/i relativo/i alla/e attrazione/i sopra indicata/e
- Di essere in possesso della polizza assicurativa n con scadenza per danni causati a terzi.
- Di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo per la presente istanza mediante:
 - [] Contrassegno telematico n del, il cui originale viene da me applicato all'istanza, annullato e conservato.
 - [] Versamento con modello F23 del
- Che il proprio recapito postale è il seguente:

Via/Piazza n

Città C.A.P.

presso

CAROVANE: i mq. per le carovane a seguito sono: durante il periodo delle manifestazioni saranno presenti n persone tra familiari, collaboratori e dipendenti.

ALLEGA

- Copia documento di identità;
- Fotografia dell'attrazione di cui si fa richiesta (solo per nuove attrazioni o per i nuovi richiedenti);
- Polizza assicurativa e relativo contrassegno attestante il rinnovo, delle attrazioni concesse, o dichiarazione sostitutiva attestante la stipula o il rinnovo della polizza stessa.*
- Copia della ricevuta di versamento del deposito cauzionale;*
- Collaudo annuale delle attrazioni concesse.*
- Collaudo dell'impianto elettrico e degli impianti delle attrazioni concesse ai sensi del D.M. 18/5/2007 e art. 10 D.M. 37/08.*

I documenti contrassegnati con * dovranno essere presentati esclusivamente da coloro che otterranno l'assegnazione di concessione di suolo pubblico.

Trattamento dati personali: nella compilazione questo modello lo scrivente ha fornito dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del consenso. In ogni caso potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

..... li

In fede

.....