

Numero

Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Polizia amministrativa e sanzioni



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 sottos	critto											
Cognome			Nome			Codice Fi	Codice Fiscale					
Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadina	inza				
						\						
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP	
		4										
Telefono cel	lulare	Telefono fiss	50	Posta elettronica ord	linaria		Posta ele	ettronica c	ertificata			
in qualit	à di (questa sezio	one deve essere c	compilata se il dichia	nrante non è una persono	n fisica)							
Ruolo												
Denominazio	one/Ragione soci	iale				Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP	
Codice Fisca	ile				Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ord	linaria		Posta ele	ettronica c	ertificata			
Iscrizione al	Registro Imprese	e della Camera d	li Commercio		Provincia	Numero	iscrizione					
domicili	iazione delle	comunica	zioni relative	al procediment	0							
(articolo 3-b	ois, comma 4-quinq	juies del Decreto	Legislativo 07/03/2	2005, n. 82)								
Il sottoscrit	to chiede che le co	omunicazioni re	elative al procedim	ento trasmesse dall'A	mministrazione v	engano inv	iate al seguen	nte indirizz	o di posta e	elettronica	certificata	
titolare o	di autorizzaz	ione per l'e	esercizio dell'	'attività di spett	acolo viaggi	ante						

Ente di riferimento

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere rappresentato nell'esercizio dello spettacolo viaggiante dai seguenti rappresentanti

✓rappres	sentante									
Cognome		Nome	Codice Fi	Codice Fiscale						
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	САР
		· ·								
Telefono cell	ulare	Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica ce	ertificata		
Rapporto con	il richiedente									
O fami	iliare									
O dipe	ndente regol	armente a	ssunto							
ulterio	re rappresen	tante								
Cognome				Nome		Codice Fi	scale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
					U					
Telefono cell	ulare	Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ettronica ce	ertificata		
	il richiedente									
O familiare										
O dipendente regolarmente assunto										
ulterio	re rappresen	tante								
Cognome				Nome		Codice Fi	scale			
								9		
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita	· // /		Cittadina	nza			
Residenza	_					_				
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ettronica ce	ertificata		
Rapporto con	il richiedente									
O fami	iliare									
Odipe	ndente regol	armente a	ssunto							

	Flonco dogli allegati
	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)
	Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel
	rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR, Diritti dell'interessato.
	Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la
	medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi
	momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.
	Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà
	presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpo.comge@postecert.it.
	L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo https://www.garanteprivacy.it e ai sensi dell'art. 79
	l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
	Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa
	completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione:
	https://www.comune.genova.it/privacy.

Genova

Data

il dichiarante

Luogo