



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Genova  
**Ufficio destinatario**  
Polizia amministrativa e sanzioni



## Domanda per il rilascio/modifica/volturazione di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante

*Ai sensi dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*

### Il sottoscritto

|                                                                                                        |        |                             |                  |                               |                   |                               |         |        |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|--------|-----|
| Cognome                                                                                                |        | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |                   |                               |         |        |     |
| Data di nascita                                                                                        |        | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza      |                               |         |        |     |
| Residenza                                                                                              |        |                             |                  |                               |                   |                               |         |        |     |
| Provincia                                                                                              | Comune |                             | Indirizzo        | Civico                        | Esponente         | Scala                         | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare                                                                                     |        | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria   |                   | Posta elettronica certificata |         |        |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                  |                               |                   |                               |         |        |     |
| Ruolo                                                                                                  |        |                             |                  |                               |                   |                               |         |        |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |        |                             |                  | Tipologia                     |                   |                               |         |        |     |
| Sede legale                                                                                            |        |                             |                  |                               |                   |                               |         |        |     |
| Provincia                                                                                              | Comune |                             | Indirizzo        | Civico                        | Esponente         | Scala                         | Interno | Colore | CAP |
| Codice Fiscale                                                                                         |        |                             |                  | Partita IVA                   |                   |                               |         |        |     |
| Telefono                                                                                               |        | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |                   |                               |         |        |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                               |        |                             |                  | Provincia                     | Numero iscrizione |                               |         |        |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### CHIEDE

|                       |                                                                                                                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate                           |
| <input type="radio"/> | la volturazione dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale con le attrazioni di seguito elencate                       |
| <input type="radio"/> | la modifica dell'autorizzazione per l'esercizio all'interno del territorio nazionale a seguito della modifica dell'elenco delle attrazioni possedute |

*(elenicare nella tabella le attrazioni da aggiungere e/o da sottrarre: ogni attrazione deve in ogni caso essere correttamente registrata e intestata al sottoscrittore)*

**autorizzazione oggetto della volturazione o della modifica***(da compilare in caso di volturazione e modifica dell'autorizzazione)*

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

**elenco attrazioni**

| Denominazione ministeriale | Misure | Data registrazione | Codice identificativo | Da aggiungere/Da sottrarre<br>(in caso di modifica dell'autorizzazione) |
|----------------------------|--------|--------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |
|                            |        |                    |                       |                                                                         |

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**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

**VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a**

|                               |        |              |           |                         |           |       |         |        |                          |     |
|-------------------------------|--------|--------------|-----------|-------------------------|-----------|-------|---------|--------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |           | Tipologia               |           |       |         |        |                          |     |
|                               |        |              |           |                         |           |       |         |        |                          |     |
| Sede legale                   |        |              |           |                         |           |       |         |        |                          |     |
| Provincia                     | Comune |              | Indirizzo | Civico                  | Esponente | Scala | Interno | Colore | SNC                      | CAP |
|                               |        |              |           |                         |           |       |         |        | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice fiscale                |        |              |           | Partita IVA             |           |       |         |        |                          |     |
|                               |        |              |           |                         |           |       |         |        |                          |     |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |           | Specificare altre cause |           |       |         |        |                          |     |
|                               |        |              |           |                         |           |       |         |        |                          |     |

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- |                                     |                                                                                                                               |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                 |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | 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](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpo.comge@postecert.it](mailto: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

Luogo

Data

il dichiarante