

DIREZIONE TERRITORIO
SERVIZIO TULPS RACCORDO URBANISTICA SUAP

DOMANDA DI REGISTRAZIONE, VOLTURA E DISMISSIONE ATTRAZIONE SPETTACOLO VIAGGIANTE

(D.M. 18/05/2007)

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la 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 del contenuto 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)

CHIEDE:

Oggetto della Richiesta
<input type="checkbox"/> REGISTRAZIONE e ASSEGNAZIONE CODICE IDENTIFICATIVO PER NUOVA ATTRAZIONE - (compilare quadro A)
<input type="checkbox"/> VOLTURA CODICE IDENTIFICATIVO a SEGUITO DI SUB-INGRESSO NELL'IMPRESA E/O ACQUISTO DELL'ATTRAZIONE - (compilare quadro B)
<input type="checkbox"/> CESSIONE O DISMISSIONE DELL'ATTRAZIONE - (compilare quadro C)

ED A TALE FINE, DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
Iscritto all'albo/ordine dei/degli	<input type="text"/>	di	<input type="text"/>	al n.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>		
e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>		

IN QUALITÀ DI:

<input type="checkbox"/> Titolare Impresa Individuale	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Institore			
<input type="checkbox"/> Delegato, compilare ed allegare il modulo "PROCURA SPECIALE" (il sottoscritto conserverà la Procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito)					
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo Studio Notarile					
Repertorio n.	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	registrato a	<input type="text"/>

DELLA

Forma giuridica*		Denominazione**	
Sede nel Comune***			Prov. <input type="text"/>
Cap e Via / Piazza			n. <input type="text"/>
Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di	<input type="text"/>	N. iscriz. registro	<input type="text"/>
Partita IVA	<input type="text"/>	Cod. Fisc.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ente del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) di natura non commerciale, iscritto nel registro unico nazionale del Terzo Settore con i seguenti estremi di iscrizione <input type="text"/>			
<small>Note: SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1</small>			

INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI

Via / Piazza <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
Comune <input type="text"/>	Prov <input type="text"/> CAP <input type="text"/>
e.mail <input type="text"/>	Telefono <input type="text"/>
Domicilio Elettronico P.E.C. (obbligatorio) <i>il sottoscritto dichiara che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) indicato è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla pratica che ne è oggetto</i>	
<input type="text"/>	

Requisiti Personali

Requisiti di Onorabilità <i>(Sono soggetti alla dichiarazione antimafia i soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs 159/2011).</i> <ul style="list-style-type: none"> • di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta (artt. 11 e 12 tulps); • che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67, D.Lgs 169/2011; • di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente n. <input type="text"/> DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1.

Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per*	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per*	<input type="text"/>
n. <input type="text"/> rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/>	
Valida fino al <input type="text"/> * Specificare il motivo del rilascio <input type="text"/>	

Luogo e Data

L'interessato* deve firmare il presente modello
L'interessato

*con la firma della presente istanza, l'interessato dichiara di ben conoscere ed accettare i criteri direttivi per l'assegnazione delle aree comunali disponibili per i circhi equestri e gli spettacoli viaggianti (art. 9, L. 18.13.1968, n. 337), approvato con Deliberazione della Giunta Comunale del 17.04.2014 n. 196.

Trattamento Dati Personali

Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo www.comune.siena.it

Luogo e Data

L'interessato

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Quadro A (domanda di registrazione e assegnazione codice identificativo per nuova attrazione)

Il sottoscritto dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n.252 (c.d. legge antimafia) e

**CHIEDE LA REGISTRAZIONE e ASSEGNAZIONE CODICE IDENTIFICATIVO
PER LA SEGUENTE NUOVA ATTRAZIONE**

Denominazione attrazione _____

(La denominazione dell'attrazione deve essere quella riportata nell'elenco ministeriale di cui al Decreto n. 337 del 18.3.1968)

Che sarà installata dal giorno _____ al giorno _____ presso il Comune di Siena in Via/P.zza _____

- nel cui ambito territoriale è avvenuta la costruzione
- nel cui ambito territoriale è presente la sede sociale del gestore
- nel cui ambito territoriale è previsto il primo impiego dell'attrazione

IL SOTTOSCRITTO, con la firma della presente istanza, **DICHIARA di essere a conoscenza che:**

- Ai fini della registrazione il Comune acquisirà il parere della Commissione di Vigilanza sui locali di pubblico spettacolo con le modalità di cui all'art. 4 del DM 18/5/2007;
- Ottenuto il codice identificativo, il sottoscritto dovrà, a proprie spese, realizzare una targa metallica da applicare stabilmente in posizione visibile al pubblico, riportante l'indicazione del Comune che ha rilasciato la registrazione, la denominazione dell'attrazione, il numero di codice;
- In caso di cessione dell'attrazione o di cessione dell'azienda o del ramo d'azienda comprendente l'attrazione in oggetto, dovrà darne comunicazione al Comune per le annotazioni del caso;
- In caso di dismissione dell'attrazione (rottamata o ceduta), dovrà darne comunicazione a codesto comune e consegnare la targa contenente il codice identificativo, ovvero certificare l'avvenuta distruzione;
- **In considerazione delle diverse tipologie di attrazione potranno essere richiesti ulteriori approfondimenti.**

Allegati:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o copia dei documenti per il rinnovo (<i>per cittadini extracomunitari</i>); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Documentazione tecnica illustrativa e certificativa, in lingua italiana, atta a dimostrare la sussistenza dei requisiti tecnici, fornita dal costruttore, sottoscritta da professionista abilitato comprendente almeno: a) progetto dell'attrazione a firma di tecnico abilitato; b) dichiarazione di conformità al progetto del titolare dell'impresa costruttrice o di suo delegato ove si attesti che l'opera è rispondente alla normativa vigente; c) il collaudo a firma di tecnico abilitato (diverso dal progettista). <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Copia del manuale di uso e manutenzione dell'attività, redatto in lingua italiana dal costruttore con le istruzioni complete, incluse quelle relative al montaggio e smontaggio, al funzionamento e alla manutenzione; qualora non risulti possibile disporre del manuale in lingua italiana occorre che lo stesso manuale sia accompagnato da una traduzione ufficiale in lingua italiana. <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Copia del libretto dell'attività redatto in lingua italiana o, qualora non risulti possibile, accompagnato da una traduzione ufficiale in lingua italiana. <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Procura speciale in caso di conferimento di incarico per trasmissione e/o firma digitale dell'istanza, corredata da copia di un valido documento di identità del richiedente. <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Altro, specificare _____

Luogo e Data _____

L'interessato* deve firmare il presente modello
L'interessato

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Quadro B (Domanda di voltura del codice identificativo in seguito a sub ingresso nell'azienda / acquisto dell'attrazione)

Il sottoscritto dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n.252 (c.d. legge antimafia) e

DICHIARA

di essere subentrato all'impresa _____ con sede a _____
in Via/Piazza _____
P.Iva _____, legale rappresentante Sig. /Sig.ra _____
Codice Fiscale _____ a seguito di:

<input type="checkbox"/> Acquisto	<input type="checkbox"/> Affitto di azienda	<input type="checkbox"/> Donazione
<input type="checkbox"/> Fusione	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	

Nelle attrazioni sotto elencate:

Attrazione	Data di registrazione	Codice identificativo

E, ai sensi dell'art. 4, comma 10 del D.M. 18.05.2007,

CHIEDE

La voltura degli atti di registrazione e di assegnazione del relativo codice identificativo.

Allegati:	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o copia dei documenti per il rinnovo (<i>per cittadini extracomunitari</i>); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Copia del titolo di trasferimento <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Procura speciale in caso di conferimento di incarico per trasmissione e/o firma digitale dell'istanza, corredata da copia di un valido documento di identità del richiedente. <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Altro, specificare _____

Luogo e Data _____

L'interessato* deve firmare il presente modello
L'interessato

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Quadro C (Comunicazione di cessione o dismissione di attrazione)

Il sottoscritto dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n.252 (c.d. legge antimafia) e

DICHIARA,

In qualità di Gestore Titolare delle sotto elencate attrazioni:

Attrazione	Data di registrazione	Codice identificativo

E, ai sensi dell'art. 4, comma 3 del D.M. 18.05.2007,

COMUNICA

LA CESSIONE DELLE SUDETTE ATTRAZIONI (allegare la fattura di cessione)

all'impresa _____ con sede a _____
in Via/Piazza _____, P.Iva _____, legale
rappresentante Sig. /Sig.ra _____ Cod. Fiscale _____

a seguito di:

Acquisto

Affitto di azienda

Donazione

Fusione

Altro (specificare) _____

LA DISMISSIONE DELLE SUDETTE ATTRAZIONI (allegare la targa contenente il codice identificativo, ovvero certificazione di avvenuta distruzione)

Allegati:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o copia dei documenti per il rinnovo (<i>per cittadini extracomunitari</i>); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Fattura di vendita dell'attrazione <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Targa contenente il codice identificativo, ovvero certificazione di avvenuta distruzione <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Procura speciale in caso di conferimento di incarico per trasmissione e/o firma digitale dell'istanza, corredata da copia di un valido documento di identità del richiedente. <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/>	Altro, specificare _____

Luogo e Data _____

L'interessato* deve firmare il presente modello
L'interessato

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allegato n. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, ecc) relative al possesso dei requisiti di onorabilità.**Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:**

1	Primo dichiarante						
	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
	Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	
	Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	
	Via / Piazza	<input type="text"/>				n.	<input type="text"/>
	Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>			
	e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>			
	Cittadinanza	<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altra	Altra, specificare <input type="text"/>				
	Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario						
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per* <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per* <input type="text"/>							
n. <input type="text"/> rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/>							
Valida fino al <input type="text"/> * Specificare il motivo del rilascio							
2	Secondo dichiarante						
	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
	Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	
	Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	
	Via / Piazza	<input type="text"/>				n.	<input type="text"/>
	Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>			
	e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>			
	Cittadinanza	<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altra	Altra, specificare <input type="text"/>				
	Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario						
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per* <input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per* <input type="text"/>							
n. <input type="text"/> rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/>							
Valida fino al <input type="text"/> * Specificare il motivo del rilascio							
3	Terzo dichiarante						
	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>			
	Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	
	Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	
	Via / Piazza	<input type="text"/>				n.	<input type="text"/>
	Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>			
	e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>			

Cittadinanza	<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> altra	Altra, specificare	<input type="text"/>
Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario			
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di permesso di soggiorno per*		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di carta di soggiorno per*		<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>	rilasciato da	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Valida fino al		<input type="text"/>	* Specificare il motivo del rilascio

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la 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 del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dagli artt. 11 del TULPS;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- di essere informati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune di Siena, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune di Siena potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Luogo e data	Luogo e data	Luogo e data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma Primo Dichiarante	Firma Secondo Dichiarante	Firma Terzo Dichiarante

NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Trattamento Dati Personali

Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo www.comune.siena.it

Luogo e data	Luogo e data	Luogo e data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma Primo Dichiarante	Firma Secondo Dichiarante	Firma Terzo Dichiarante