



iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| n. REA  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio  
delle comunicazioni inerenti la pratica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione per gestire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ le seguenti attività di spettacolo viaggiante:

<b>Tipologia Elenco Ministeriale e denominazione dell'attrazione</b>	<b>Codice Identificativo (D.M. 18/05/2007)</b>	<b>Estremi dell'atto di registrazione (numero e data determinazione dirigenziale)</b>

- su area pubblica sita in Spinazzola alla Via / Piazza \_\_\_\_\_;
- su area privata sita in Spinazzola alla Via/ Piazza \_\_\_\_\_, di proprietà di \_\_\_\_\_, di cui il sottoscritto ha disponibilità, come da dichiarazione del proprietario che si allega;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sussistono le cause ostative previste dagli artt. 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/31;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs 06/09/2011, n. 159 e s.m.i. (antimafia);
- che l'attività verrà esercitata nel rispetto della normativa in vigore, compresa quella urbanistica, igienico sanitaria, di sicurezza e prevenzione incendi;
- che ogni responsabilità civile e penale comunque derivante dall'attività, per danni a persone e cose è esclusivamente a carico del sottoscritto, per la quale verrà stipulata apposita polizza assicurativa;
- di essere in possesso di collaudo annuale in corso di validità, per ogni attrazione sopra elencata;
- di essere a conoscenza che, a seguito del rilascio del provvedimento autorizzatorio e prima dell'inizio dell'attività, dovrà essere consegnata alla Ripartizione Sviluppo Economico – Servizi Amministrativi ex TULPS, la dichiarazione di corretto montaggio delle attrazioni prevista dall'art. 6 del D.M. 18 maggio 2007.

## COMPILARE LA PARTE SEGUENTE SOLO IN CASO DI DELEGA DELLA GESTIONE:

Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE di nominare quale proprio rappresentante nella gestione dell'attività di spettacolo viaggiante oggetto della presente richiesta di autorizzazione il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ che ha accettato l'incarico.

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.*

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);  
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara di rispettare:

- i regolamenti di polizia locale
- i regolamenti di igiene e sanità
- le norme relative all'occupazione del suolo pubblico.
- che ogni variazione alle dichiarazioni sopra rese sarà tempestivamente e formalmente comunicata al SUAP e ai competenti servizi comunali.

## Si allegano i seguenti documenti obbligatori:

Allega alla presente:

- ✓ Copia del documento di identità del richiedente;
- ✓ copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità idoneo allo svolgimento del lavoro autonomo in Italia; (solo per i cittadini stranieri);
- ✓ (in caso di società) dichiarazione/i di altre persone relativa/e al possesso dei requisiti morali;
- ✓ copia dell'autorizzazione ex art. 69 del TULPS per l'esercizio dello spettacolo viaggiante valida su tutto il territorio nazionale;
- ✓ collaudo statico ed elettrico redatto da un tecnico abilitato, in corso di validità (per ogni singola attrazione già munita di codice identificativo);

- ✓ consenso scritto del proprietario dell'area privata (solo in caso di installazione su aree private)
- ✓ copia dell'atto di registrazione – assegnazione del codice identificativo o copia dell'atto di voltura – assegnazione codice identificativo;
- ✓ polizza di assicurazione e responsabilità civile verso terzi ed attestazione di pagamento per ogni singola attrazione;
- ✓ accettazione dell'incarico da parte del rappresentante di gestione, corredata di fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità (solo in caso di incarico di gestione).
- ✓ Procura speciale, nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione;
- ✓ Copia di attestazione di versamento diritti istruttori di € 15,00
  - bollettino postale sul c/c nr. 18331702;
  - IBAN IT23 T 03069 41694 009134269344
    - intestato a: Comune di Spinazzola – Piazza Cesare Battisti, 3 – 76014 Spinazzola (BT)
    - Causale: SCIA per procedimenti a tariffa ridotta Fiera
- ✓ Accettazione informativa Privacy (Modulo Allegato);
- ✓ Attestazione Pagamento Imposta Di Bollo Virtuale (Modulo Allegato).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

---

## **INFORMATIVA PRIVACY**

INFORMAZIONI PER L'INTERESSATO [art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (da fornire all'interessato al momento della raccolta e dell'ottenimento dei dati propedeutici all'istanza di \_\_\_\_\_)]

Comune di Spinazzola – Sportello Unico per le Attività Produttive, con sede legale Piazza Cesare Battisti, 2 – 76014 – Spinazzola è Titolare del trattamento dei dati personali. Il SUAP tratta i dati conferiti per verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati nell'istanza per il riconoscimento le provvidenze previste dai seguenti articoli del Decreto Legislativo 29.03.04 n° 102 – coerentemente con l'art. 25 del reg.to (UE) n. 702/2014, (modificato ed integrato dal D.L. 9 agosto 2022, n. 115- convertito con modificazioni dalla Legge 21 settembre 2022 n. 143 art. 13): art. 5 comma 2.

Tali dati sono riconducibili alla categoria di cui all'art. 4, paragrafo 1, numero 1, del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, Regolamento), nonché alla categoria di dati di cui all'art. 10 del Regolamento ed il loro conferimento è, al fine di cui sopra, necessario.

Il rifiuto di fornire i dati richiesti dal SUAP determina, a seconda dei casi, l'inammissibilità alla procedura in oggetto.

Il trattamento dei dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo e con logiche strettamente correlati alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezione dei dati personali.

La conservazione, da parte del Servizio, dei dati personali conferiti avverrà per il tempo necessario alla gestione e istruttoria dell'istanza stessa, all'eventuale e comunque fino allo spirare dei termini prescrizionali per eventuali pretese o responsabilità dagli stessi nascenti ovvero fino al passaggio in giudicato della pronuncia giurisdizionale.

I dati personali conferiti non saranno oggetto di diffusione se non per ottemperare ad obblighi espressamente previsti dalla legge.

L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e/o verificarne l'utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; nei casi indicati dal regolamento, fatta salva la speciale disciplina prevista per alcuni trattamenti, può altresì chiedere la cancellazione dei dati, decorsi i previsti termini di conservazione, o la limitazione del trattamento; l'opposizione al trattamento, per motivi connessi alla situazione particolare dell'interessato, è consentita salvo che sussistano motivi legittimi per la prosecuzione del trattamento.

Il dato di contatto del Titolare del trattamento, al quale può rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è il Responsabile del SUAP. Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati è: PEC: comune.spinazzola@pec.it

L'interessato, qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, potrà inoltre rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.

Trattandosi di procedimento che richiede il trattamento dei dati personali di terzi (es. soci azienda, proprietari terreni in caso di fittavolo, ecc.. al fine delle verifiche previste dalla legge), l'istante si impegna a fornire la presente informativa anche a tali soggetti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO VIRTUALE**  
**(DPR n. 642 del 26/10/1972 e s.m.i. e D.M. 10 Novembre 2011)**

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il sottoscritto .....  
nato a .....il.....  
codice fiscale.....  
residente a .....via.....n.....  
in qualità di (LEGALE RAPPRESENTANTE E/O PROCURATORE) .....

*ai sensi dell' art.47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.*

**DICHIARA**

Applicare il bollo per cui si  
fa la dichiarazione

che la marca da bollo dell'importo di € .....

Codice identificativo di sicurezza (D.M. 5 maggio 2005 Allegato A) \_\_\_\_\_  
(vedi punto 1 del prospetto)

Barrare una sola casella (ad ogni marca da bollo dovrà corrispondere una singola attestazione)

sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza di:

\_\_\_\_\_ (specificare la tipologia di istanza: es. richiesta PAU di cui al proc. Ordinario Art. 7/8 DPR 160/2010, richiesta Autorizzazione varie, proc. di Collaudo Art.10 DPR 160/2010 etc...)

sarà utilizzata esclusivamente per il rilascio dell'atto come da richiesta prot. n. .... del:

\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi della comunicazione con cui il SUAP richiede la marca da bollo)

Il sottoscritto così come previsto dall'art. 3 del D.M. 10 NOVEMBRE 2011 si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente, dopo aver annullato il contrassegno telematico applicato sulla presente tramite apposizione, parte sul foglio e parte sul contrassegno, dei seguenti estremi essenziali:

- firma leggibile del titolare dell'attestazione;
- data di annullamento.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

**( firma )** \_\_\_\_\_  
(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità)