Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

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

				,		-				
II sottoso	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono celli	ulare Tele	efono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualită	à di (questa sezio	ne deve essere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	(ca)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								8.	Ш	
Codice Fiscale	е			Partita IVA						
									4	
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al F	Registro Imprese de	lla Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
domicilia	azione delle co	municazioni rela	tive al procedimento	0						
(articolo 3-bis	s, comma 4-quinquies	del Decreto Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto	o chiede che le comu	unicazioni relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invia	te al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	a certificata
							4			
titolare d	di autorizzazio	ne per l'esercizio	dell'attività di speti	tacolo viag	ggiante					
Numero		Data		Ente di riferi	mento					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

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

	sentante									
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
Data di nasci	ta	•	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Pia	ano SI	NC CA	AP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certifica	ita		
Rapporto cor	n il richiedente									
	liare									
O dipe	ndente reg	olarmente	assunto							
ulterio	re rappres	entante								
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
	•									
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza			50							
Provincia	C									
	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Pia	ano SI	NC CA	AP
	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Pia	ano SI	NC CA	ДP
Telefono cell		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato	Interno Scala Pia Posta elettronica certifica		NC CA	ДР
		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	Д Р
Telefono cell	ulare			Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	ΑP
Telefono cell	ulare n il richiedente			Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	ΑÞ
Telefono cell Rapporto cor fami	ulare n il richiedente lliare		o	Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	AP
Telefono cell Rapporto cor fami	ulare n il richiedente		o	Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	AP
Telefono cell Rapporto cor fami	ulare n il richiedente lliare		o	Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	AP
Rapporto cor fami dipe	ulare n il richiedente lliare	olarmente	o	Posta elettronica ordinaria	Civico	Barrato			NC CA	AP
Rapporto cor fami dipe	ulare n il richiedente iliare ndente reg	olarmente	o	Posta elettronica ordinaria Nome	Civico	Barrato			NC CA	AP
Rapporto cor fami dipe	ulare n il richiedente iliare ndente reg	olarmente	o		Civico	Barrato	Posta elettronica certifica		NC CA	AP
Rapporto cor fami dipe	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	olarmente	assunto	Nome	Civico	Barrato	Posta elettronica certifica Codice Fiscale		NC CA	AP
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	olarmente	o		Civico	Barrato	Posta elettronica certifica		NC CA	AP
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	olarmente	assunto	Nome	Civico	Barrato	Posta elettronica certifica Codice Fiscale		NC CA	AP
Rapporto cor fami diper Cognome Data di nasci	ulare il richiedente iliare ndente reg	olarmente	assunto Sesso	Nome			Posta elettronica certifica Codice Fiscale Cittadinanza	ıta		
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	olarmente	assunto	Nome	Civico	Barrato	Posta elettronica certifica Codice Fiscale Cittadinanza	ıta	NC CA	
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome Data di nasci Residenza Provincia	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	golarmente	assunto Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita			Codice Fiscale Cittadinanza Interno Scala Pia	ano SI		
Rapporto cor fami diper Cognome Data di nasci	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	olarmente	assunto Sesso Indirizzo	Nome			Posta elettronica certifica Codice Fiscale Cittadinanza	ano SI		
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome Data di nasci Residenza Provincia	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	golarmente	assunto Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita			Codice Fiscale Cittadinanza Interno Scala Pia	ano SI		
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome Data di nasci Residenza Provincia	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres	colarmente sentante	assunto Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita			Codice Fiscale Cittadinanza Interno Scala Pia	ano SI		
Rapporto cor fami diper Lulterio Cognome Data di nasci Residenza Provincia	ulare n il richiedente iliare ndente reg ore rappres ita Comune ulare	colarmente sentante	assunto Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita			Codice Fiscale Cittadinanza Interno Scala Pia	ano SI		

referente per la pratica									
Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
(havean high) all	Elenco degli allegati	alanati ad antala							
✓ dichiarazione sostitutiva dell'atto d	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed li notorietà del rappresentante	eiericau sui portaie)							
copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunita	riol								
copia del documento d'identità									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)								
auraliegau									
	nformativa sul trattamento dei dati perso	nali							
(aì sensi del Regolamento (Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg informativa relativa al trattamento dei dat	gislativo 30/06/2003, n. 196)							
	destinataria, titolare del trattamento delle								
presentazione della pratical									
10									
	, ,								
		· / X							
Luogo	Data	il dichiarante							