

Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

UO Protocollo

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 sottosci	ritto									
Cognome		ľ	Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso L	uogo di nascita			Cittadinar	nza			
Desidence										
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellul	lare Telefono fiss	0 P	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
		\sim \sim								
in qualità	di (questa sezione deve e	essere compilata	ı se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo										
Denominazion	e/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
		_						e		
Telefono		,	Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica certi	ficata		
Iscrizione al Re	egistro Imprese della Camer	ra di Commercio			Provincia	Numero Is	scrizione			
d! -!!!		!!!4!								
	zione delle comunic		•)						
	comma 4-quinquies del Decre									
ii sottoscritto (chiede che le comunicazioni	relative al proce	aimento trasmesse dall'An	nministrazione	vengano invi	ite ai segue	nte indirizzo	aı posta ele	ttronica	certificata
titolare di	autorizzazione per	l'esercizio d	dell'attività di speti	tacolo vias	giante					
Numero		Data	Ente di riferimento							

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

✓ rappre	sentante										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza			1.11.1		e			c I.	D ******	CNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
	il richiedente										
O famil	liare										
O diper	ndente reg	olarmente	assunto								
	re rappres	entante									
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
! d											
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Dannorto con	il richiedente										
(famil					Ý						
O Tairiii	liaie										
O diper	ndente reg	olarmente	assunto								
						A					
Julterio	re rappres	entante									
Cognome	ic iuppics	Circuite		Nome			Codice Fis	rale			
cognome				None			Codice 113	cuic			
					· ·						
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cellu	ularo	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Docto elet	tronica certi	ficata		
elerono celli	uidie	relefono fisso	,	rosta elettrollica ordinaria			Posta elet	cionica certi	iicaid		
Rapporto con	il richiedente										
O famil	liare										
U Tallill											
_		-1									
	ndente reg	olarmente	assunto								
		olarmente	assunto								
		olarmente	assunto								
		olarmente	assunto								
_		olarmente	assunto								
		olarmente	assunto								X
		olarmente	assunto								X
		olarmente	assunto								X
		olarmente	assunto								S X

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						
(h. nunguako khi ali	Elenco degli allegati							
dichiarazione sostitutiva dell'atto di	nllegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	eiencati sui portaiej						
	notoneta derrappi esentante							
copia del permesso di soggiorno								
(da allegare in caso di cittadino extracomunitari								
copia del documento d'identità	a automofol							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)							
altri allegati								
	formativa cul trattamente dei dati percer	anli						
	formativa sul trattamento dei dati persor omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Lei							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet								
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della								
presentazione della pratica.								
		-						
		76						

Olgiate Comasco
Luogo Data il dichiarante