UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL SAVIO

SUAP UNIONE VALLE del SAVIO

Comune di BAGNO DI ROMAGNA - CESENA - MERCATO SARACENO - MONTIANO - SARSINA - VERGHERETO

Attività di spettacolo viaggiante – COMUNICAZIONE variazione nell'ambito dell'attività (trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico, o ISTANZA per inserimento o cancellazione attrazione/i)

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	

il/la sottoscritto/a				
nato a	(Prov:)			
il		cod.Fiscale		
residente nel Comune di (Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE)	(Prov:)		CAP	
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria				
tel.		fax		
PEC				

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica

da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di	[ ] LEGALE RAPPRESENTANTE [ ] TITOLARE DITTA INDIVIDUALE [ ] ALTRO		
denominazione/ragione sociale			
con sede in	(Prov:)	CAP.	

indirizzo			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero		P.IVA.	
iscrizione al Registro imprese di		num.	
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di **Legale rappresentante di privato**:

a titolo di	[ ] Legale rappresentante di minore [ ] Legale rappresentante di adulto interdetto [ ] Altro
nome e cognome	
nato a	(Prov:)
il	stato di nascita
cittadinanza	cod.fiscale
residente nel Comune di	(Prov:) CAP.
località/frazione	
indirizzo	

da compilare in caso di **Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit)**:

motivazione della rappresentanza(*)	[ ] Delegato [ ] Dipendente con rappresentanza [ ] Altro		
dell'ente rappresentato			
con sede in	(Prov:)	CAP.	
indirizzo			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero		P.IVA.	

informazioni relative all''iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		numero iscrizione al Registro regionale	

da compilare in caso di **Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile)**:

descrizione qualifica	[ ] ALTRO [ ] OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA [ ] PROFESSIONISTA
iscritto all'albo	[ ] Ordine dei Farmacisti [ ] Ordine degli architetti [ ] Collegio dei geometri [ ] Ordine dei giornalisti [ ] Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) [ ] Ordine dei geologi

	[ ] Ordine dei consulenti del lavoro [ ] Consiglio nazionale dei Periti Industriali [ ] Collegio dei Periti Industriali [ ] Albo dei dottori agronomi e dottori forestali [ ] Albo unico dei promotori finanziari [ ] Ordine dei medici [ ] Ordine degli psicologi [ ] Ordine dei dottori commercialisti [ ] Ordine degli avvocati [ ] Ordine dei notai [ ] Ordine degli ingegneri [ ] Altro [ ] Iscrizione all'albo non richiesta

numero albo		prov. di iscrizione		data iscrizione	

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente
[ ] Istanza
[ ] Segnalazione
[ ] Comunicazione
[ ] Altro

tramite	l'atto di procura speciale

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza

per conto di:

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome					
nato a					(Prov:)
il		cod.Fiscale			
residente in			(Prov:)	CAP.	
indirizzo					

da compilare nel caso il titolare sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)**:

denominazione/ ragione sociale					
con sede in			(Prov:)	CAP.	
indirizzo					
telefono			fax		
eMail					
cod.Fiscale		P.IVA.			
provincia di iscrizione al registro imprese				num.	

dati rappresentante legale o titolare

nome e cognome		cod.Fiscale	
nato a	(Prov:)	in data	
residente a	(Prov:)	CAP	

indirizzo (*)	

PRESENTA	Oggetto
Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico, inserimento o cancellazione attrazione/i)	Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico, inserimento o cancellazione attrazione/i)

***Scelte** effettuate per la compilazione*

Settore:	Attività di spettacolo viaggiante (giostre, luna park, circhi)

Operazioni:
Comunicare variazioni avvenute nell'ambito

Interventi:
Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legalerappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

*Al **Comune di Cesena***

Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico o istanza per inserimento o cancellazione attrazione/i)

che l'ubicazione dell'esercizio/attività è la seguente:					
Via, Viale, Piazza			Numero civico		
Località		CAP			

che l'attività:	
○	Attività unica o prevalente
○	Attività secondarie

in merito al legale rappresentante, che :					
con atto pubblico/autentico n.			del		
redatto dal notaio					

registrato a			al n.			
cambiato il legale rappresentante						
da	cognome			nome		
a	cognome			nome		

di essere in possesso dei requisiti morali richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio della suddetta attività e precisamente:	
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art. 71, comma 1, del D.Lgs. 26-03-2010 n.59 e successive modifiche (per commercio in sede fissa, impianti distribuzione carburanti, commercio su aree pubbliche)
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 1, e 92 del TULPS (per Sala giochi, attività ricettiva/alberghiera)
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art.11, comma 1, del TULPS (per Agenzie di affari)
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 6, del D.Lgs n.228/2001 (per Imprenditori agricoli)

relativamente ai requisiti soggettivi, che:	
nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni contro la mafia)	
○	PER PRESA VISIONE da parte del TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (nel caso di presentazione e firma istanza/scia da parte direttamente del titolare dell'attività o legale rappresentante di società - SELEZIONE NON VALIDA IN CASO DI PROCURA) - la presa visione da parte del titolare / legale rappresentante equivale alla dichiarazione del requisito
○	PER PRESA VISIONE da parte del PROCURATORE (nel caso l'istanza/scia sia presentata da quest'ultimo per conto del titolare) - si allega alla presente domanda dichiarazione dei requisiti morali sottoscritta direttamente dal titolare dell'attività / legale rappresentante di società

che la natura giuridica e/o ragione sociale/denominazione si è così modificata:					
con atto pubblico/autentico n.			del		
redatto dal notaio					
registrato a			al n.		
☐	la natura giuridica della società passa				
da			a		
☐	la ragione sociale/denominazione della società passa				
da			a		

che sono avvenute le seguenti cessioni e/o acquisizioni di quote societarie:							
☐	cessione di quote						
cognome :	_____	nome :	_____	% di quote cedute :	_____	% di quote rimanenti :	_____
☐	acquisizione di quote:						
cognome :	_____	nome :	_____	% di quote acquisite :	_____	% totale di quote in possesso :	_____

La dichiarazione deve essere presentata per i nuovi soggetti entrati a far parte della società che siano: soci di società in nome collettivo, soci accomandatari delle società in accomandita semplice o per azioni, amministratori delle persone giuridiche. Per i consorzi e le società consortili, la dichiarazione deve riguardare anche i consorziati che detengono una partecipazione superiore al 10%.

che la società ha trasferito la propria sede legale:					
da (indirizzo precedente sede legale):					
Comune			località		
via/piazza			n. civico		
a (indirizzo nuova sede legale):					
Comune			località		
via/piazza			n. civico		
mentre la sede dell'attività non ha subito modifiche.					

che la sede dell'attività ha subito una variazione di numerazione civica e precisamente:		
precedente numero civico		
attuale numero civico		

Oppure

CHIEDE:

che la Licenza art. 69 TULPS sia aggiornata a seguito delle seguenti modifiche relative alle attrazioni inserite:		
inserimento nuova/e attrazione/i	Denominazione	Cod. id.
Cancellazione attrazione/i	Denominazione	Cod. id.

ALLEGA

Attività di spettacolo viaggiante – Comunicazione variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico/Richiesta inserimento/cancellazione attrazione/i)
Documento di identità in corso di validità
Copia della carta di soggiorno in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) del titolare o legale rappresentante (nel caso di variazione del legale rappresentante allegare la documentazione riferita al nuovo legale rappresentante)
Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) o dichiarazione di non residenza in Italia per i soci residenti all'estero (la documentazione richiesta deve essere prodotta per ognuno dei soci, facenti parte della societa', con status di cittadino extracomunitario; nel caso di ingresso di nuovi soci allegare la documentazione riferita ai soli nuovi soci entranti nella società)

Dich. altre persone (amministr., soci) art.85 D.Lgs. 6.9.2011 n.159 (leggi antimafia) con dich. requisiti morali art.71, com. 1, D.Lgs. 59/2010 (ingresso nuovi soci allegare docum. solo di nuovi soci)
Dichiarazione assolvimento imposta di bollo da 16 euro (solo in caso di presentazione ISTANZA per inserimento o cancellazione attrazione/i)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Titolare del trattamento dati è l'Unione dei Comuni Valle del Savio
Per tutti i dettagli su questo servizio, inclusi i Tuoi diritti e i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (R.P.D.-D.P.O.), consulta le informazioni complete fornite dal Titolare
sul sito istituzionale www.unionevallesavio.it al seguente link:
(https://www.unionevallesavio.it/suap-attivita-economiche)
oppure presso il Settore S.U.A.P. e Turismo,
sito a Cesena (FC), 47521, Piazza del Popolo, 10.

Data presentazione _____

Firma autografa **(allegare documento di identità)** o firma digitale

_____

Agg. 24/05/2024