

AL COMUNE DI CEFALU'
 Settore Attività Produttive - Sportello Unico
 Servizio SUAP
 Via Falcone – Borsellino 90015 Cefalù

**REGISTRAZIONE E ASSEGNAZIONE CODICE IDENTIFICATIVO
 PER ATTRAZIONI DELLO SPETTACOLO VIAGGIANTE
 (Artt. 4 – 5 del D.M. 18/5/2007)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Stato	Comune e provincia	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Cittadinanza	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Via/Piazza, ecc.		
Residenza:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N. Civ	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Comune e provincia	CAP	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	E-m@il	Tel.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Nella Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società
 Qualità di: (*Altro*) _____

C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ragione sociale (in caso di società)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
con sede nel Comune di	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Via, piazza	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N° civico	<input style="width: 100%;" type="text"/>
e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Tel.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Titolare di Licenza rilasciata ai sensi dell'art. 69 del T.U. delle leggi di P.S. in data	<input style="width: 100%;" type="text"/>
dal Comune di	<input style="width: 100%;" type="text"/>
o dalla Questura di	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CHIEDE / COMUNICA

<input type="checkbox"/> Registrazione e assegnazione codice identificativo per nuova attrazione	quadro A
<input type="checkbox"/> Registrazione e assegnazione codice identificativo per attrazione esistente all'11/12/2007	quadro B
<input type="checkbox"/> Voltura della registrazione in seguito a subingresso nell'azienda /acquisto dell'attrazione	quadro C
<input type="checkbox"/> Cessione o dismissione di attrazione	quadro D
<input type="checkbox"/> Altro	quadro E

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note

QUADRO A

Domanda di registrazione e assegnazione codice identificativo per nuova attrazione

Chiede

La registrazione e l'assegnazione del relativo codice identificativo delle attrazioni :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Il sottoscritto è a conoscenza che :

- a) 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 da applicare stabilmente in
- b) posizione visibile al pubblico, riportante l'indicazione del Comune che ha rilasciato la registrazione, la denominazione dell'attrazione, il numero di Codice e il richiamo del D.M. 18/5/2007, art. 4.
- c) In caso di cessione dell'attrazione o di cessione dell'azienda o del ramo d'azienda di spettacolo viaggiante comprendente la medesima attrazione dovrà darne comunicazione a codesto Comune per le annotazioni;
- d) In caso di dismissione dell'attrazione a qualunque titolo dovrà darne comunicazione a codesto Comune e consegnare la targa contenente il codice identificativo ovvero certificare l'avvenuta distruzione;

Allegati:**-n° 3 esemplari di cui n°1 originale, n° 2 copie:**

- nel caso di "piccole attrazioni" , di cui alla sezione I dell'elenco previsto dall'art.4 della L.18/3/1968 n°337 e ss.mm.ii., nonché ai "balli a palchetto o balere", ai "teatrini di burattini o marionette", alle "aree di ginnastica", di cui rispettivamente alle sezioni I, II, III, IV del predetto articolo in n°2 esemplari cui n°1 originale e n°1 copia

- 1) documentazione tecnica illustrativa e certificativa, atta a dimostrare la sussistenza dei requisiti tecnici, (fornita dal costruttore) sottoscritta da professionista abilitato, direttamente o tramite apposta certificazione da parte di organismo di certificazione accreditato.
- 2) copia del manuale di uso e manutenzione dell'attività, redatto in italiano 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.
- 3) copia del libretto dell'attività redatto in lingua italiana o, qualora non risulti possibile, accompagnato da una traduzione ufficiale in lingua italiana.
- 4) Nel caso di **"piccola attrazione"** oltre alla documentazione di cui sopra, sempre in duplice esemplare, asseverazione del tecnico abilitato o certificazione dell'organismo di certificazione dalla quale risulti la corrispondenza della documentazione allegata ai requisiti previsti dal D.M. 13/12/2012..



Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Cefalù li _____

Firma

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il dichiarante sig./ra
_____ la cui identità mi
risulta da _____ rilasciata il _____ dall'Ente _____ ha
apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato

QUADRO B

Domanda di registrazione e assegnazione codice identificativo per attrazioni esistenti

Il sottoscritto, in qualità di gestore delle attrazioni, di seguito indicate, esistenti in Italia all'11/12/2007 :

1)	
2)	
3)	
4)	

Chiede

la registrazione delle suddette attrazioni e l'assegnazione dei relativi codici identificativi.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, **dichiara:**

Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

Il sottoscritto è a conoscenza che per ciascuna attrazione :

- a) Ai fini della registrazione il Comune acquisirà il parere della Commissione di vigilanza sui locali di pubblico spettacolo con le modalità di cui agli artt. 4-5 del DM 18/5/2007;
- Ottenuto il codice identificativo il sottoscritto dovrà, a proprie spese, realizzare una targa da applicare stabilmente
- b) in posizione visibile al pubblico, riportante l'indicazione del Comune che ha rilasciato la registrazione, la denominazione dell'attrazione, il numero di Codice e il richiamo del D.M. 18/5/2007.
- c) In caso di cessione dell'attrazione o di cessione dell'azienda o ramo di spettacolo viaggiante comprendente una o più delle suddette attrazioni dovrà darne comunicazione a codesto Comune per le relative annotazioni;
- d) In caso di dismissione di una o più delle suddette attrazioni, a qualunque titolo, dovrà darne comunicazione al Comune e consegnare la relativa targa contenente il codice identificativo ovvero certificare l'avvenuta distruzione;

Allegati:**-n° 3 esemplari di cui n°1 originale, n° 2 copie:**

- nel caso di "piccole attrazioni", di cui alla sezione I dell'elenco previsto dall'art.4 della L.18/3/1968 n°337 e ss.mm.ii., nonché ai "balli a palchetto o balere", ai "teatrini di burattini o marionette", alle "aree di ginnastica", di cui rispettivamente alle sezioni I, II, III, IV del predetto articolo **in n°2 esemplari cui n°1 originale e n°1 copia**

- 1) disegni e/o schemi, corredati di foto, delle strutture principali e dei particolari costruttivi;
- verbali delle prove e dei controlli effettuati da tecnico abilitato non oltre i sei mesi prima della presentazione del
- 2) fascicolo afferenti almeno alla idoneità delle strutture portanti, degli apparati meccanici, degli apparati idraulici e degli impianti elettrici/elettronici;
- verbali delle successive verifiche periodiche di cui all'art. 7 del DM 18/5/2007 che prevede "Ogni attività, successivamente al primo utilizzo, deve essere oggetto delle verifiche previste nel manuale di uso e manutenzione
- 3) e, in ogni caso, di almeno una verifica annuale da parte di tecnico abilitato sulla idoneità delle strutture portanti, degli apparati meccanici, idraulici ed elettrici/elettronici e di ogni altro aspetto rilevante ai fini della pubblica e privata incolumità. Le risultanze delle verifiche devono essere riportate, a cura del gestore, sul libretto dell'attività.
- 4) istruzioni di uso e manutenzione dell'attività
- Nel caso di "piccola attrazione" oltre alla documentazione di cui sopra, sempre in duplice esemplare, asseverazione del
- 5) tecnico abilitato o certificazione dell'organismo di certificazione dalla quale risulti la corrispondenza della documentazione allegata ai requisiti previsti dal D.M. 13/12/2012..

Per le attività esistenti in altri Stati membri dell'UE, in Turchia o in un Paese EFTA firmatario dell'accordo SEE:

- 1) certificato di origine dell'attività, redatto dal richiedente in forma di autocertificazione, con gli estremi della ditta costruttrice, la data di costruzione e di primo collaudo, il periodo di pregresso impiego, l'assenza di incidenti significativi;
- 2) copia della documentazione contabile di acquisto della attività;
- 3) attestazione dell'ente governativo del Paese di origine o di ultimo utilizzo, o altro atto equivalente, idoneo a comprovare che l'attività ha già legalmente operato in tale Paese;
- 4) nuovo collaudo da parte di professionista abilitato o apposita certificazione da parte di organismo di certificazione accreditato.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, dichiara:

<input type="checkbox"/>	Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159
--------------------------	---

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Cefalù li _____

Firma

- Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione*

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il dichiarante sig./ra _____ la cui identità mi risulta da _____ rilasciata il _____ dall'Ente _____ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato

Il sottoscritto, gestore delle sotto elencate attrazioni:

Attrazione	Data di registrazione	Codice identificativo

ai sensi dell'art. 4 co. 9 del D.M. 18/5/2007 comunica:

<input type="checkbox"/> la cessione delle suddette attrazioni <input type="checkbox"/> la vendita delle suddette attrazioni <input type="checkbox"/> la dismissione delle suddette attrazioni <input type="checkbox"/> Targa contenente il codice identificativo <input type="checkbox"/> (oppure) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestatane l'avvenuta distruzione

Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/> C.F. o P.I. <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> A SEGUITO DELL'ATTO DI: <input type="checkbox"/> Compravendita <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda <input type="checkbox"/> Donazione <input type="checkbox"/> Fusione <input type="checkbox"/> Conferimento <input type="checkbox"/> Successione <input type="checkbox"/> Altre cause <input style="width: 60%;" type="text"/> STIPULATO IN DATA <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> REGISTRATO IN DATA <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> AL N° <input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/> NEL COMUNE DI <input style="width: 80%;" type="text"/>
--

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, **dichiara:**

<input type="checkbox"/>	Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159
--------------------------	---

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Palermo li _____

Firma

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il dichiarante sig./ra _____ la cui identità mi risulta da _____ rilasciata il _____ dall'Ente _____ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato

QUADRO E	Altre comunicazioni
-----------------	----------------------------

Il sottoscritto

Comunica

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, dichiara:

<input type="checkbox"/>	Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159
--------------------------	---

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Cefalù li _____

Firma

<input type="checkbox"/>	<i>Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione</i>
--------------------------	--

=====

Spazio riservato all'ufficio

Io sottoscritto _____ dichiaro, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, che il dichiarante sig./ra _____ la cui identità mi risulta da _____ rilasciata il _____ dall'Ente _____ ha apposto in mia presenza la propria firma sul presente modulo.

Firma dell'incaricato

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

Il/La sottoscritto/a , nato/a a Prov. ()
, il / / , residente a , Prov. () CAP , in Via
..... N° , a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del
d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti
falsi,

D I C H I A R A

in qualità di dell'impresa che la
stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di
Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:

Numero di iscrizione:	
Data di iscrizione:	
Denominazione:	
Forma giuridica:	
Codice fiscale :	
Sede legale :	
Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)	
Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)	
(numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:

--

- 1) **Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.**
- 2) **Dichiara, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.**
- 3) **Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data: _____

Il titolare/Legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €.20.000,00 a €.60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

ALLEGATO A.1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__I_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 sono:

Cognome Nome luogo, data di nascita carica rivestita

1)

2)

...

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO A.2

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

Cognome	Nome
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>
Stato <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>
Via/Piazza, ecc. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cittadinanza <input style="width: 100%;" type="text"/>
Residenza: <input style="width: 100%;" type="text"/>	N. Civ <input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>	CA <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/>

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____
Firma _____

Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.