

MODULISTICA		
P54	MD019	Rev. 4 del 07/02/2022

**ALL'UFFICIO POLIZIA AMMINISTRATIVA  
COMANDO POLIZIA LOCALE  
PIAZZA 9 NOVEMBRE 1989  
20054 SEGRATE (MI)**

**RICHIESTA/VARIAZIONE AUTORIZZAZIONE A CARATTERE PERMANENTE  
PER SPETTACOLI VIAGGIANTI  
VALIDA SUL TERRITORIO NAZIONALE  
(art. 69 del T.U.L.P.S. e relativo regolamento)**

Il sottoscritto .....in qualità di ..... della:

Società .....  
con sede a ..... in Via .....  
C.F. .... P. I.V.A. ....

Associazione.....  
con sede a ..... in Via .....  
C.F. .... P. I.V.A. ....

altro ( specificare ) .....  
con sede a ..... in Via .....  
C.F. .... P. I.V.A. ....

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di ..... al n. ....  
Telefono ..... PEC .....  
MAIL: .....

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione licenza di pubblica sicurezza a carattere permanente ai sensi dell'art. 68 del T.U.L.P.S. per l'attività di spettacoli viaggianti con le seguenti attrazioni (inserire la corretta denominazione come da decreto ministeriale in vigore al momento della presentazione della domanda:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

**OPPURE**

la variazione della licenza n. .... del ..... per

aggiunta delle seguenti attrazioni:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

cancellazione delle seguenti attrazioni autorizzate:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

con le seguenti attrazioni:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

**DICHIARA**

Di avere la disponibilità delle attrazioni a titolo di:

proprietà;

affitto dal Sig. ....

altro .....

Allegati obbligatori:

- fotocopia visura Camerale;

- fotocopia attestato Codice identificativo D.M. 18/05/2007 (OGNI SINGOLA ATTRAZIONE);

- fotocopia carta d'identità;

- autocertificazione requisiti soggettivi;

- copia copertura assicurativa;

- n. 1 copia collaudo statico per ogni attrazione;

nomina e accettazione rappresentante/i e relative autocertificazioni requisiti soggettivi

.....

Luogo e Data

.....

Firma

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI SOGGETTIVI**  
**(art. 2 D.P.R. 252/98-art. 46 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto .....

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a ..... il .....

- di essere residente in ..... Via..... n°.....

- di essere (indicare lo stato civile) .....

di aver adempiuto agli obblighi di istruzione dei figli ( Art. 12 della legge di P. S.)

di star adempiendo agli obblighi di istruzione dei figli ( Art. 12 della legge di P. S.)

ovvero:

privo di prole ( Art. 12 della legge di P. S.)

con prole non in età scolastica. ( Art.12 della legge di P. S.)

- di non essere sottoposto a fallimento e/o procedure concorsuali.

- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ostativi al rilascio del provvedimento richiesto (artt. 11 e 92 T.U.L.P.S.) **(a)**

**(per singole persone fisiche o ditte individuali)** che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione del procedimento amministrativo di cui all'art. 10 L. 575 del 31/05/1965 **(b)** per l'ottenimento della licenza.

**(per società)** che nei propri confronti e nei confronti della società non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione del procedimento amministrativo di cui all'art. 10 L. 575 del 31/05/1965 **(b)** per l'ottenimento della licenza.

dichiara altresì che i **(c)** ..... della Società sono i seguenti:

(indicare solo soci soggetti ad autocertificazione antimafia) **(d)**

Cognome e nome

Data e luogo di nascita

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

- di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000.

**Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003.**

..... li .....

Firma

**ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ**  
(Vedere note)

.....

**N.B. questa autocertificazione va compilata anche da tutti i rappresentanti nominati a pag.5**

**(a)** A titolo esemplificativo i casi ostativi:

aver riportato condanne penali a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 anni per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione/essere sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale/essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza/aver riportato condanne penali per delitti contro la personalità dello Stato, l'ordine pubblico ovvero delitti contro persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione o per violenza o resistenza all'autorità.

casi ostativi solo per le licenze degli esercizi pubblici: essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

**(b)** Disposizioni contro la mafia.

**(c)** Soci, Consorziati, Componenti l'organo di amministrazione ecc.

**(d)** in caso di S.n.c. tutti i soci

in caso di S.a.s. tutti i soci accomandatari

in caso di Società di capitali tutte le persone facenti parte del Consiglio di amministrazione

**NOMINA DI RAPPRESENTANTE**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a .....il.....residente  
 in ..... Via/Piazza ..... n..... Codice Fiscale .....  
 Telefono .....

Richiedente la licenza per ..... nei locali siti in Segrate  
 via .....

In qualità di titolare della licenza n. ....del ..... per .....

nomina quali rappresentanti le seguenti persone:

1)Sig./Sig.ra .....nato/a a .....il.....residente  
 in ..... Via/Piazza ..... n..... Codice Fiscale .....

che firma per l'accettazione dell'incarico:

.....

2)Sig./Sig.ra .....nato/a a .....il.....residente  
 in ..... Via/Piazza ..... n..... Codice Fiscale .....

che firma per l'accettazione dell'incarico:

.....

3)Sig./Sig.ra .....nato/a a .....il.....residente  
 in ..... Via/Piazza ..... n..... Codice Fiscale .....

che firma per l'accettazione dell'incarico:

.....

.....  
 (Luogo e data)

Firma del delegante .....

Allegati:

- fotocopia carta d'identità titolare licenza
- fotocopia carta d'identità di ogni rappresentante nominato
- autocertificazione D.P.R. 445/2000 di ogni rappresentante nominato