



piazza Vittorio Veneto, 1
50019 | tel. 055 055

www.comune.sesto-fiorentino.fi.it

**DOMANDA DI REGISTRAZIONE ATTIVITA' SPETTACOLO VIAGGIANTE
RICHIESTA CODICE IDENTIFICATIVO**

Marca da
bollo
€ 16.00

All'Ufficio Sviluppo Del Territorio e Suap
Settore -Aree Pubbliche-
PEC: protocollo@comune.sesto-fiorentino.fi.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ CAP _____
VIA/PIAZZA _____ N° _____
CODICE FISCALE _____
TITOLARE LICENZA PERMANENTE NUMERO _____ DEL _____
RECAPITO TELEFONICO: _____
E_MAIL: _____

In qualità di

- Legale Rappresentante della Società _____
 Titolare dell'Impresa Individuale _____

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ CAP _____ PROV _____
VIA/PIAZZA _____ N° _____
FISCALE/P.IVA _____
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____ N° _____
INDIRIZZO PEC: _____

In qualità di TITOLARE di LICENZA DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SPETTACOLO
VIAGGIANTE ai sensi dell'art. 69 T.U.L.P.S. PGN _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____

In qualità di COSTRUTTORE/PROPRIETARIO DELLE ATTRAZIONI DELLO SPETTACOLO
VIAGGIANTE sotto indicate



piazza Vittorio Veneto, 1
50019 | tel. 055 055

www.comune.sesto-fiorentino.fi.it

CHIEDE IL RILASCIO DEL CODICE IDENTIFICATIVO

ai sensi dell'art. 4 e 5 del D.M. 18.05.2007

per le seguenti attrazioni comprese nella Sezione I dell'Elenco di cui all'art. 4 della Legge 183/1968 n. 337:

1. DENOMINAZIONE ATTRAZIONE _____
2. DENOMINAZIONE ATTRAZIONE _____
3. DENOMINAZIONE ATTRAZIONE _____

In quanto:

- la/e suddetta/e attrazione/i sono state costruite nel territorio del Comune di Sesto Fiorentino;
- la/e suddetta/e attrazione/i saranno impiegate per la prima volta nel Comune di Sesto Fiorentino;
- la sede del gestore della/e suddetta/e attrazione/i è nel Comune di Sesto Fiorentino;
- l'impiego della/e suddetta/e attrazione/i è attualmente in corso presso il Comune di Sesto Fiorentino;

Pertanto CHIEDE

la CONVOCAZIONE DELLA COMMISSIONE di VIGILANZA di cui all'art. 141bis/142 del T.U.L.P.S., per il controllo del regolare funzionamento dell'attività nelle ordinarie condizioni di esercizio e dell'accertamento di esistenza del verbale di collaudo redatto dal professionista abilitato o di apposita certificazione da parte di organismi di certificazione accreditati, al fine di acquisirne il parere previsto dall'art. 4, comma 4, del D.M. 18.5.2007.

Le strutture allestite saranno disponibili per la verifica da parte della Commissione presso i locali/l'area sita in _____

Via _____ n. _____;

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Documentazione Fotografica**
- Copia conforme all'originale del libretto dell'attività;**
- Fascicolo tecnico, redatto da tecnico abilitato, in lingua italiana;**

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere a



piazza Vittorio Veneto, 1 50019 tel. 055 055	www.comune.sesto-fiorentino.fi.it
---	--

conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerge la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Data

Firma