



Amministrazione destinataria

Regione Sicilia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Comunicazione di cessazione dell'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante

### Il sottoscritto

|   |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                              |     |
|---|--------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome   |        | Nome                        |                  |                             | Codice Fiscale                |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita   |        | Sesso                       | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza                  |                               |       |       |                              |     |
| Residenza   |        | Indirizzo                   |                  |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia   | Comune |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Ruolo   |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                             |                  |                             |                               | Tipologia                     |       |       |                              |     |
| Sede legale   |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo                   |                  |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |        | Partita IVA                 |                  |                             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Telefono  |        | Posta elettronica ordinaria |                  |                             | Posta elettronica certificata |                               |       |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             |                  |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |       |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### COMUNICA

la cessazione dell'esercizio dell'attività di spettacolo viaggiante.

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |