

Alla Questura di _____ tramite il Suap del Comune di _____	<i>Compilazione a cura dell'Ufficio ricevente</i> Data _____ N. Protocollo _____
--	---

COMUNICAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' CONCERNENTI PRODOTTI AUDIOVISIVI

1 – DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _____	sexso _____
Nato/a a _____	prov. _____ Stato _____
il _____	cittadinanza _____
Titolare di documento d'identità tipo _____	Numero _____
rilasciato da _____	il _____
scadenza _____	
estremi del documento di soggiorno _____	(se cittadino non UE)
rilasciato da _____	il _____
scadenza _____	
residente in _____	prov. _____ Stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____	Telefono fisso / cellulare _____
in qualità di ☐ Titolare dell' impresa individuale ☐ Legale rappresentante della società	

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica

codice fiscale / p. IVA

(Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati)

☐ iscritta alla C.C.I.A.A. di

 prov.

 n. REA

☐ non ancora iscritta¹

con sede legale in:

Comune

 prov.

 Stato

indirizzo

 n.

 C.A.P.

Telefono fisso / cell.

 fax.

PEC

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica

**3 – DATI DEL PROCURATORE DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE
(compilare in caso di conferimento di procura)**Cognome

 Nome

codice fiscale

Nato/a a

 prov.

 Stato

il

residente in

 prov.

 Stato

indirizzo

 n.

 C.A.P.

PEC / posta elettronica

Telefono fisso / cellulare

¹ L'iscrizione deve avvenire entro 30 gg dalla presentazione della pratica al SUAP

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese

Denominazione _____

4 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, come previsto dall'art. 75-bis del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931, comunica l'inizio delle seguenti attività concernenti nastri, dischi, videocassette, musicassette o altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere cinematografiche o audiovisive o sequenze di immagini in movimento:

(barrare le voci che interessano)

☐ produzione

☐ duplicazione

☐ riproduzione

☐ vendita

☐ noleggio

☐ cessione

a decorrere dal.....

nei locali ubicati al seguente indirizzo _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di avere nella propria disponibilità giuridica i locali in cui verrà svolta l'attività, in qualità di:

(indicare se proprietario, locatario, ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

- relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:
 - i regolamenti di polizia urbana e annonaria
 - i regolamenti di igiene e sanità
 - i regolamenti edilizi
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

Altro(*)

(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa urbanistica ed edilizia regionale) "

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, d.P.R. n. 445/2000)

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____