



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Novate Milanese

**Ufficio destinatario**  
Ufficio Suap

## Comunicazione di dismissione di attrazione di spettacolo viaggiante

*Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto Ministeriale 18/05/2007*

### Il sottoscritto

|                 |       |                  |
|-----------------|-------|------------------|
| Cognome         | Nome  | Codice Fiscale   |
|                 |       |                  |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
|                 |       |                  |
| Cittadinanza    |       |                  |
|                 |       |                  |

|           |         |                          |
|-----------|---------|--------------------------|
| Residenza |         |                          |
| Provincia | Comune  | Indirizzo                |
|           |         |                          |
| Civico    | Barrato | Interno                  |
|           |         |                          |
| Scala     | Piano   | SNC                      |
|           |         | <input type="checkbox"/> |
| CAP       |         |                          |
|           |         |                          |

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|       |
|-------|
| Ruolo |
|       |

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|                               |           |

|             |         |                          |
|-------------|---------|--------------------------|
| Sede legale |         |                          |
| Provincia   | Comune  | Indirizzo                |
|             |         |                          |
| Civico      | Barrato | Interno                  |
|             |         |                          |
| 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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

## COMUNICA

la dismissione delle attrazioni di seguito identificate

[illegible]

☐ **referente per la pratica**

|                           |                       |                                      |
|---------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| <b>Cognome</b>            | <b>Nome</b>           | <b>Codice Fiscale</b>                |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                 |
| <b>Data di nascita</b>    | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b>              |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                 |
| <b>Telefono cellulare</b> | <b>Telefono fisso</b> | <b>Posta elettronica ordinaria</b>   |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                 |
|                           |                       | <b>Posta elettronica certificata</b> |
|                           |                       | <input type="text"/>                 |

## Elenco degli allegati

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

- ☒ attestazione o certificazione avvenuta di dimissione dell'attrazione
- ☐ 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.

|                 |             |                       |
|-----------------|-------------|-----------------------|
| Novate Milanese |             |                       |
| <b>Luogo</b>    | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |