



|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Cattolica<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio demanio |  |
|--|--|--|

## Domanda di rinnovo autorizzazione per esercizio dell'attività di fotografo su pubblico Demanio marittimo di Cattolica *stagione balneare anno*

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |         |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |         |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                |                             | Indirizzo                   |             |                               | Civico                        | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |         |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         |                          |     |
| in qualità di <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 | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |         |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |         |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |         |       |         |                          |     |

titolare dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di fotografo ambulante su aree del pubblico Demanio marittimo di Cattolica

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| Numero |  | Data |  |
|        |  |      |  |

### CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di fotografo ambulante su aree del pubblico Demanio marittimo di Cattolica per se stesso

| <input type="checkbox"/> e il collaboratore |  |       |                  |                |              |
|---|--|-------|------------------|----------------|--------------|
| Cognome                                     |  | Nome  |                  | Codice Fiscale |              |
| Data di nascita                             |  | Sesso | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |
|   |  |       |                  |                |              |

| <input type="checkbox"/> ulteriore collaboratore |  |       |                  |                |              |
|--|--|-------|------------------|----------------|--------------|
| Cognome  |  | Nome  |                  | Codice Fiscale |              |
| Data di nascita                                  |  | Sesso | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |
|  |  |       |                  |                |              |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che nei suoi confronti, o nei confronti della società né di alcuno dei suoi soci, non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni e che la presente viene rilasciata ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252, art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni
- di essere in possesso dei requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali e di non incorrere nei divieti di cui al Decreto legislativo 31/03/1998, n. 114, art. 5, del Decreto legislativo n. 26/03/2010, n. 59, art. 71 e del Regio Decreto 18/06/1931, n. 733, art. 11 e 12. (T.U.L.P.S.).

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'iscrizione al registro CCIAA  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'informazione all'autorità di pubblica sicurezza dell'esercizio dell'arte fotografica in Cattolica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia autorizzazione e tesserini rilasciati per la precedente stagione balneare                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | n°2 fototessere del titolare dell'autorizzazione   |
| <input type="checkbox"/>            | n°2 fototessere del collaboratore  |
| <input type="checkbox"/>            | copia carta d'identità del collaboratore   |
| <input type="checkbox"/>            | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                |
| <input type="checkbox"/>            | 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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

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