



<b>Pratica N.</b>	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO <b>BOLLO ASSOLTO</b> ai sensi del Decreto Interministeriale 10/11/2011

**Al Responsabile del procedimento del**

Comune di

**23.c RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE/DICHIARAZIONE DEI REQUISITI SANITARI PER L'ORGANIZZAZIONE DI ESPOSIZIONI E/O MERCATI DI ANIMALI D'AFFEZIONE E/O CIRCHI LR 37/2010, DGR 1731/2012 - trasmissione esclusiva via PEC**

Agg. il 15/12/2023

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

te a

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

Titolo

Per la quota di

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE**

Motivazione della rappresentanza

dell'impresa

Forma  
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con  
sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Email

PEC

**CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE**

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA  
oppure  
COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

**ASSOLVIMENTO DELLA MARCA DA BOLLO - DPR 642/1972 e art. 3, d. interm. 10/11/2011**

**PAGAMENTO**

- |                                                                                                                     |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| - dichiara che per la presentazione della presente istanza è stata annullata la marca da bollo                      | numero<br>seriale (14<br>numeri) |
| - dichiara che per il rilascio del certificato/permesso/concessione/autorizzazione sarà annullata la marca da bollo | numero<br>seriale (14<br>numeri) |
| - dichiara di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo annullate                                 |                                  |

**ESENZIONE AL PAGAMENTO**

- dichiara di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente:

Motivazione

**CHIEDE**

l'autorizzazione ai sensi dell'art. 13 LR 37/2010 e art. 14 DGR 1731/2012, per avviare una attività di

Mostra	Fiera
Esposizione	Spettacolo
Competizione	Esibizione
Gare	Intrattenimenti

per le seguenti specie di animali e quantità:

Specie	n.
Specie	n.
Specie	n.
Specie	n.
Specie	n.

**DICHIARA**

in caso di strutture viaggianti di  
possede  
re  
l'autoriz  
zazione  
n. del

rilasciata dalla Regione Valle d'Aosta o da

(indicare la Provincia del  
luogo di prima  
installazione)

conformemente alla Direttiva 557/B.10089.G(27) del 22.2.2002 del Ministero dell'Interno –Dipartimento di Pubblica sicurezza

che l'attività verrà svolta	in data	nei seguenti locali:
Codice identificativo	catasto fabbricati	catasto terreni
foglio	mappale	sub
Codice identificativo	catasto fabbricati	catasto terreni
foglio	mappale	sub
Codice identificativo	catasto fabbricati	catasto terreni
foglio	mappale	sub
Codice identificativo	catasto fabbricati	catasto terreni
foglio	mappale	sub
Codice identificativo	catasto fabbricati	catasto terreni
foglio	mappale	sub

## CONTATTI

Per ogni comunicazione contattare:

L'indirizzo del richiedente

Il seguente indirizzo:

Destinatario

Comune di	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc	n°	
e-mail		
PEC		

## FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

**Data**

**Nome Cognome**

**Firma**