



Città  
di Follonica

**OGGETTO: Avviso pubblico per l'assegnazione in concessione temporanea di aree destinate alla installazione a carattere sperimentale di attrazioni spettacolo viaggiante**

**Delibera Consiglio Comunale n. 37 del 30.11.2012 e successive modifiche e integrazioni  
Legge 337 del 18.03.1968 "Disposizioni su circhi equestri e spettacolo viaggiante"  
R.D. 18.06.1931 n. 773 di approvazione del T.U.L.P.S. DPR 311/2001  
Artt. 68 e 69 R.D. 18.06.1931 n. 773 di approvazione del T.U.L.P.S.**

bollo

Egr. Signor Sindaco  
Comune di Follonica  
Ufficio Suap

**La domanda deve essere presentata tramite Pec al Comune di Follonica entro le ore 12.00 del 14.07.2025 al seguente indirizzo [follonica@postacert.toscana.it](mailto:follonica@postacert.toscana.it) all'attenzione dell'Ufficio Suap.**

Cognome .....

Nome .....

Nato a ..... PR(.....) il ...../...../.....

Residente a .....

Via ..... n. .... cap.....

Codice Fiscale ..... te.....Cell.....

Indirizzo mail .....Indirizzo pec:.....

Cittadinanza.....

Società .....

Sede Legale .....via .....n.....

Codice Fiscale ..... Partita I.V.A.....

Iscrizione Registro Imprese della C.C.I.A.A di ..... al numero ..... Data.....



**Città  
di Follonica**

Iscritta al R.E.A. n.....

Titolare licenza di cui all'art. 69 TULPS n.....

Rilasciata dal Comune di .....Il .....

Scia presentata al Comune di .....il.....prot.....

### **Tipo di Attrazione /Dimensioni in esercizio**

- **3 piccole attrazioni destinate ai bambini**

Registrazione ai sensi del D.M. 18.05.2007 – Codice Identificativo

- 1) Denominazione:  
Dimensione dell'attrazione in esercizio:  
Codice Identificativo n.  
rilasciato dal Comune di:
- 2) Denominazione:  
Dimensione dell'attrazione in esercizio:  
Codice identificativo n.  
rilasciato dal Comune di:
- 3) Denominazione:  
Dimensione dell'attrazione in esercizio:  
Codice Identificativo n.  
rilasciato dal Comune di:

Area Pubblica Comunale

- o Loc. Pratoranieri nell'area verde posizionata nel tratto di via Isola d'Elba

Periodo richiesto compreso di installazione e smontaggio

Dal ..... Al.....



**Città  
di Follonica**

Orario di esercizio: dalle ore ..... alle ore.....

Superficie complessiva delle 3 attrazioni: mq.....

### **Tipo di Attrazione /Dimensioni in esercizio**

#### **-n. 1 media attrazione**

Registrazione ai sensi del D.M. 18.05.2007 – Codice Identificativo

Denominazione  
Dimensione dell'attrazione in esercizio  
Codice Identificativo n.  
rilasciato dal Comune di

Area Pubblica Comunale

- Area Parco Centrale Zona Skate Park

Periodo richiesto compreso di installazione e smontaggio

Dal ..... Al.....

Orario di esercizio: dalle ore ..... alle ore.....

Superficie complessiva dell'attrazione: mq.....

### **QUADRO OBBLIGATORIO DA COMPILARE PER LA DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO:**

maggiore anzianità di presenza nel comune di Follonica: punti 1 (uno) per ogni anno a partire dall'anno 2000;

maggiore anzianità di esercizio dell'attività di esercente spettacolo viaggiante (punti 0.1 per ogni anno di esercizio fino ad un massimo di 10 anni)



## Città di Follonica

Ai sensi dell'art. 5 del Regolamento vigente dichiaro di accettare tutte le condizioni che potranno essere imposte per il rilascio dell'autorizzazione e di essere a conoscenza di quelle che regolano la domanda di partecipazione.

Dichiaro consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445/2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità:

Di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11,92,131 del TULPS Regio Decreto 18.06.1931 n. 773).

Dichiarazione Gestore /Direttore Tecnico/ Società o Organismi Collettivi:  
Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159 del 06.09.2011.

Di non avere debiti pregressi con il Comune di Follonica inerenti il pagamento CUP e tutto ciò che è previsto nella Delibera del Consiglio Comunale n. 5 del 07.03.2022  
DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE Numero 5 del 07-03-2022 OGGETTO:  
REGOLAMENTO DI CONTRASTO ALL'EVASIONE E PER IL RISPETTO DEI PRINCIPI DI  
LEGALITA'IN MATERIA DI TRIBUTI LOCALI AI SENSI DELL'ART.15-TER DEL D.L. 34/2019  
LEGGE 58/2019

Per i cittadini extracomunitari residenti in Italia

Dichiaro di essere titolare del permesso di soggiorno n.....

Rilasciato dalla Questura di.....il.....scadenza.....

Per il seguente motivo:

- Lavoro Autonomo
- Lavoro Subordinato
- Motivi familiari

Alla presente istanza debitamente compilata in ogni sua parte dovranno essere allegati:

Documento di identità in corso di validità del gestore/ rappresentante/conduuttore

**Per la valutazione dell'istanza dovrà essere prodotto:**



## Città di Follonica

- **Copia della Polizza di assicurazione di responsabilità civile verso terzi e relativa quietanza attestane la validità:**
- **Denominazione dell'attrazione**
- **Copia manuale d'uso e manutenzione**
- **Copia libretto dell'attività "Log Book"**
- **Documentazione fotografica dell'impianto proposto nel caso in cui non fosse presente sul Log Book;**
- **Copia licenza rilasciata dal Comune di residenza ai sensi dell'articolo 69 del T.U.L.P.S:**
- **Copia collaudo annuale dell'attrazione a firma di tecnico abilitato;**
- **Dichiarazione di iscrizione alla C.C.I.A.A.;**

### Trattamento dati personali

I dati di cui al presente procedimento amministrativo, ivi compresa la presente autorizzazione, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali). I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dalla normativa. L'interessato può esercitare i diritti indicati nel Capo III, sezione 3, del GDPR presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive. Gli atti inerenti al procedimento sono depositati presso lo Sportello Unico- Ufficio Commercio del Comune di Follonica.

Luogo ..... data .....

Firma del Gestore

Compilare Quadro A e Quadro B allegati