



**Città  
di Follonica**

ALLEGATO A

**Dichiarazione di nomina e di accettazione del ruolo di rappresentante (art. 8 TULPS)**

Il/la sottoscritto .....

Nato/a a .....

Residente a ..... via ..... Prov .....

C.F. ....

In qualità di gestore per l'esercizio delle attività dello spettacolo viaggiante, categoria Teatro Burattini

Nomina quale Rappresentante del gestore nell'esercizio dell'attività sopra descritta

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a .....

Residente a ..... via ..... Prov .....

C.F. ....

Tel. N. ....cell. ....

Luogo

Data

.....

.....

Firma del gestore

Firma del Rappresentante

.....

.....



**Città  
di Follonica**

## **Il rappresentante**

Cognome .....

Nome .....

Dichiara 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).
- Che non sussistono nei propri confronti o nei confronti di Società o Organismi Collettivi le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159 del 06.09.2011.

Allegare documento di identità in corso di validità del rappresentante

### **Trattamento dati personali**

I dati di cui al presente procedimento amministrativo 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.

Firma del Rappresentante

.....