



**SETTORE AFFARI GENERALI**

Servizio Turismo e Spettacolo  
Ufficio Licenze ed Autorizzazioni  
Via dei Canali, 1 – Tel. 089 66 72 01 / 089 66 72 09 /  
e-mail: [ufficioturismo@comune.salerno.it](mailto:ufficioturismo@comune.salerno.it)  
[g.viscido@comune.salerno.it](mailto:g.viscido@comune.salerno.it)  
[giuseppe.visconti@comune.salerno.it](mailto:giuseppe.visconti@comune.salerno.it)

**PROTOCOLLO ARCHIVIO GENERALE**

**PRESSO UFFICIO TURISMO E SPETTACOLO  
- LICENZE E AUTORIZZAZIONI -  
- SALERNO - VIA DEI CANALI 1-**

MARCA  
DA  
BOLLO

**ATTO REGISTRAZIONE / ATTRIBUZIONE CODICE IDENTIFICATIVO  
ATTIVITÀ ATTRAZIONE SPETTACOLO VIAGGIANTE  
RICHIESTA DI VOLTURA**

**N.RO REGISTRO ATTIVITÀ / ATTRAZIONI  
SPETTACOLO VIAGGIANTE**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

= Al Comune di Salerno  
Servizio Turismo e Spettacolo  
UFFICIO LICENZE E AUTORIZZAZIONI

IL / LA SOTTOSCRITTO / A				
NATO / A A		PROV		IL
RESIDENTE IN				PROV
ALLA VIA				N.RO
CODICE FISCALE				

nella qualità di nuovo proprietario della seguente attività / attrazione dello spettacolo viaggiante registrata presso codesto Comune

CODICE IDENTIFICATIVO \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 4 - comma 10 - del Decreto Ministero dell'Interno 18 maggio 2007 e ss.mm.ii.

**LA VOLTURA DEL RELATIVO ATTO DI REGISTRAZIONE ALLEGA**

**ALLA PRESENTE :**

- DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ACQUISIZIONE DELL'ATTIVITÀ / ATTRAZIONE**
- ORIGINALE DEL RELATIVO ATTO DI REGISTRAZIONE;**
- LIBRETTO DELL'ATTIVITÀ/ ATTRAZIONE**

Salerno, \_\_\_\_\_ ( 1 )  
*firma leggibile del dichiarante*

**( 1 ) - ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' SE LA DICHIARAZIONE NON VIENE SOTTOSCRITTA DAVANTI ALL'IMPIEGATO ADDETTO**

-----  
**COMUNE DI SALERNO**  
( art. 38 D.P.R. n.ro 445/2000 )

Per identificazione del / della Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_  
mediante il seguente documento \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Salerno, \_\_\_\_\_ **L'IMPIEGATO ADDETTO**