

ATTIVITA' DI GIOCHI LECITI
RICHIESTA TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI (ART. 110 T.U.L.P.S)

	AI SUAP/ SERVIZIO COMPETENTE DEL COMUNE DI
--	---

Istruzioni per l'interessato

Cosa?	Modello per la richiesta della TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI
Chi?	Questo modello può essere utilizzato da soggetti in possesso di autorizzazione / DIA di cui all'art. 86 comma 1 e 2, e art. 88 del TULPS (Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza), approvato con Regio Decreto 18.06.1931, n. 773 e successive modifiche e integrazioni;
Come?	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
Copie	1 originale
Riferimenti normativi	Artt. 86, 88 e 110 TULPS (Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza), approvato con Regio Decreto 18.06.1931, n. 773 e successive modifiche e integrazioni;

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] barrare se email con firma digitale

[] **Titolare della impresa individuale** [] **Legale rappresentante della Società**

[] **Presidente** _____ [] _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *barrare se e-mail con firma digitale*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

di essere titolare di esercizio in possesso di autorizzazione/DIA prevista dall'art.86 comma 1 /comma 2 o art.88 TULPS e come tale legittimato all'installazione di apparecchi elettronici di cui all'art.110 comma 6 e 7 tulps

IN PARTICOLARE di (barrare la casella che interessa):

<input type="checkbox"/> <u>esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in</u> Via _____ n. _____ Autorizzazione/DIA n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> <u>circolo privato con somministrazione denominato</u> _____ _____ sito in Via _____ n. _____ , Autorizzazione/DIA n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> <u>struttura ricettiva denominata</u> _____ sito in Via _____ n. _____ , Autorizzazione/DIA n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> <u>sala scommesse</u> sita in Via _____ n. _____ , <input type="checkbox"/> <u>sala scommesse su incarico dei concessionari</u> sita in Via _____ n. _____ , Autorizzazione/DIA n. _____ del _____

[<u>altro</u> _____
sito in Via _____ n. _____ ,
Autorizzazione/DIA n. _____ del _____

E CHIEDE pertanto

il rilascio della **TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI** che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio. (L'attività non potrà essere iniziata prima del rilascio della tabella).

L'INTERESSATO

allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica