



REGIONE DEL VENETO

GIOCHI LECITI
APPARECCHI AUTOMATICI/ELETTRONICI DA GIOCO
S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

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

in qualità di:

legale rappresentante della società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

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

SEGNALA

ai sensi degli artt. 86 e 110 del T.U.L.P.S.

CHE INTENDE DETENERE:

GIOCHI LECITI

APPARECCHI E CONGEGNI AUTOMATICI, SEMIAUTOMATICI ED ELETTRONICI DA TRATTENIMENTO E DA GIOCO DI ABILITÀ

NEL SOTTOINDICATO ESERCIZIO:

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Via o _____ N. _____

CON ATTIVITA' DI:

- somministrazione di alimenti e bevande
- somministrazione in locali non aperti al pubblico
- esercizio commerciale:
- Vicinato Media Struttura Grande Struttura
- scommesse di cui all'art 88 del TULPS (autorizzazione della Questura del _____)
- altro _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE E' STATO COMPILATO ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO A

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____ .

Firma

Data

IL/LA SOTTOSCRITTO/Aai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (*autocertificazione*)

- 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, **è punito con la reclusione da uno a tre anni;**

DICHIARA:

1. di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. - R.D. 773/1931);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 169" (**antimafia**);
3. relativamente agli apparecchi che si intendono installare, di rispettare quanto previsto dal Decreto Direttoriale 27.07.2011, nonché – per quanto con lo stesso compatibile – dal Decreto Interdirettoriale 27.10.2003.

FIRMA

Data _____

ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

