

Domanda di autorizzazione per l'esercizio di distribuzione di Giochi

ex art. 86 T.U.L.P.S.

(barrare le voci d'interesse - compilare in stampatello)

Al Questore di Messina

MARCA DA
BOLLO 16 €
(esenzione ONLUS)

SEZIONE 1: ANAGRAFICA RICHIEDENTE

ANAGRAFICA RICHIEDENTE	Cognome:	<input type="text"/>
	Nome :	<input type="text"/>
	Nato a :	<input type="text"/>
	Il :	<input type="text"/>
	Residente in:	<input type="text"/>
	Prov di :	<input type="text"/>
	In via/piazza:	<input type="text"/>
	n. CAP :	<input type="text"/>
	Codice fiscale:	<input type="text"/>
	Estremi del documento d'identità:	<input type="text"/>
	Rilasciato da:	<input type="text"/>
	il :	<input type="text"/>
	scadenza :	<input type="text"/>
	Tel. :	<input type="text"/>
	MAIL :	<input type="text"/>
PEC :	<input type="text"/>	
In qualità di:		
	<input type="radio"/> Titolare dell'impresa individuale	
	<input type="radio"/> Legale rappresentante della società	

AGRAFICA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	Denominazione:	<input type="text"/>		
	Forma Giuridica:	<input type="text"/>		
	codice fiscale/partita iva :	<input type="text"/>		
	Iscritta alla C.C.I.A.A. di:	prov.:	n. REA	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	con sede legale in:	<input type="text"/>		Prov:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	in via/piazza:	<input type="text"/>	n.	CAP
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Non iscritta alla camera di commercio <input type="radio"/> Non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.				
Tel.:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>	
Pec:	<input type="text"/>			

Dati del procuratore delegato alla presentazione della domanda	
(Facoltativo)	
Cognome e Nome:	
<input type="text"/>	
Nato a:	II
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in:	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
In via/piazza:	N.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale:	
<input type="text"/>	
Tel.:	Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pec:	
<input type="text"/>	
<i>Allegare copia del documento di identità in corso di validità del delegato (se cittadino</i>	
<i>extracomunitario, allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno)</i>	

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto/a, come previsto dall'art.86 del TULPS, approvato con R.D. 773/1931, chiede il rilascio dell'autorizzazione per l'attività di distribuzione videogiochi

L'attività sarà svolta nei locali siti al seguente indirizzo:

avente superficie totale pari a mq.

--

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e C.P., sotto la propria responsabilità, dichiara:

Di avere nella propria disponibilità giuridica i locali in cui verrà svolta l'attività, in qualità di:

--

Di non aver riportato condanne penali restrittive della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di aver ottenuto la riabilitazione e di non avere né di essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti;

In caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità procedente ed il/i reato/i per i quali si procede:

Di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza(art.11 del TULPS approvato con R.D. 18,06,1931 n. 773)

Di non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della piena capacità di obbligarsi (art. 131 del TULPS)

Relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato i regolamenti di polizia urbana e annonaria, i regolamenti di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

Altro:

--

di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi dell'art. 8 del TULPS approvato con R.D. 18,06,1931 n. 773 le seguenti persone:

1.

Cognome e Nome: <input type="text"/>	
Nato a: <input type="text"/>	Il <input type="text"/>
Residente in: <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
In via/piazza: <input type="text"/>	N. <input type="text"/>
Codice fiscale: <input type="text"/>	
Tel.: <input type="text"/>	Mail: <input type="text"/>
Pec: <input type="text"/>	
<i>Allegare copia del documento di identità in corso di validità del delegato (se cittadino extracomunitario, allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno)</i>	

2.

Cognome e Nome: <input type="text"/>	
Nato a: <input type="text"/>	Il <input type="text"/>
Residente in: <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
In via/piazza: <input type="text"/>	N. <input type="text"/>
Codice fiscale: <input type="text"/>	
Tel.: <input type="text"/>	Mail: <input type="text"/>
Pec: <input type="text"/>	
<i>Allegare copia del documento di identità in corso di validità del delegato (se cittadino extracomunitario, allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno)</i>	

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art.75, DPR 445/2000).

DATA <input type="text"/> <hr/>	FIRMA <hr/>
---	--------------------

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione è stata resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al SUAP ovvero alla Questura.

Titolare: Questura di Messina

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data:

FIRMA

Si allega:

1	Istanza su modello editabile comprensiva di tutti i dati anagrafici del richiedente	
2	Fotocopia documento di identità del richiedente firmato	
3	Fotocopia Codice fiscale del richiedente firmato	
4	Autocertificazione della composizione del nucleo familiare del richiedente	
5	Copia dell'atto costitutivo e dello statuto della società qualora si agisca per conto di essa	
6	Visura camerale	
7	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in cui l'interessato dichiara di avere la disponibilità dei locali in cui verrà svolta l'attività, oppure copia del titolo di proprietà, oppure copia del contratto di locazione o del contratto comodato d'uso	
8	Visura catastale o autocertificazione relativa alla categoria dei locali (C1)	
9	Relazione descrittiva dei locali con allegata pianta planimetrica degli stessi redatta da tecnico qualificato, regolarmente iscritto agli albi professionali	
10	N. 1 marca da bollo da € 16.00 per l'istanza e n. 1 marca da bollo da €. 16,00 per la licenza	
11	In caso di nomina di rappresentante dovrà essere prodotta : -Dichiarazione di accettazione dell'incarico da parte del rappresentante; - Fotocopia del documento di identità del rappresentante e da lui firmato; - Fotocopia Codice fiscale del rappresentante e da lui firmato; -Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia del rappresentante; - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 18.6.1931, n. 773	