ALLA QUESTURA DI PALERMO

Compilazione a cura dell'Ufficio ricevente:

Data: ____/____/_____

Protocollo: _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI CUI ALL'ART. 86 T.U.L.P.S.

1 - *DATI DEL RICHIEDENTE DELL'AUTORIZZAZIONE*

Cognome _____ nome _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sesso |__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

Il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| cittadinanza _____

estremi del documento _____

rilasciato da _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

scadenza |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ CAP. |__|__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

telefono fisso / cellulare _____

In qualità di ☐ Titolare dell'impresa individuale ☐ Legale rappresentante della società

2 - *DATI DELLA DITTA / SOCIETA' / IMPRESA*

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

_____

Codice fiscale / p.IVA _____
(informazione indispensabile all'accesso alle banche dati)

☐ Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. |__|__| n.REA |__|__|__|__|__|__|__|

☐ Non ancora iscritta [1]

☐ Non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ CAP. |__|__|__|__|__|

telefono fisso / cell. _____ PEC _____

[1] Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

3 - *DATI DEL PROCURATORE DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA*
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ nome _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sesso |__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

Il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ CAP. |__|__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

telefono fisso / cellulare _____

In qualità di ☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 - *DICHIARAZIONI*

Il/la sottoscritto/a chiede il rilascio dell'autorizzazione prevista dall'art. 88 T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931, per l'esercizio di:

☐ **attività di sala gioco - art. 86 comma 1° T.U.L.P.S.**

☐ **attività di produzione o di importazione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici ed elettronici - art. 86 comma 3° lett. A T.U.L.P.S.**

☐ **attività di distribuzione e di gestione, anche indiretta, di apparecchi elettromeccanici da gioco art. 86 comma 3° lett. B T.U.L.P.S.**

☐ **Installazione di apparecchi da gioco in esercizi commerciali, in aree aperte al pubblico o in circoli privati - art. 86 comma 3° lett. C T.U.L.P.S.**

Nel locale di mq._____ sito nel Comune di _____ prov. _____

Indirizzo _____ nr._____ CAP. _____

Il/la sottoscritto/a, dichiara:

- 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. 18.06.1931 N.773
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Dichiara inoltre di voler nominare come proprio/i rappresentante/i, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n.773/1931:

1.
Cognome _____ nome _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sesso |__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

Il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino no UE)

rilasciato da _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

scadenza |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ CAP. |__|__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

telefono fisso / cellulare _____

(Selezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

Si allega:

1) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai documenti del locale;
2) Dichiarazione sostituiva di certificazioni relativa al nucleo familiare;
3) dichiarazione di consenso a ricoprire l'incarico di rappresentante nella conduzione dell'attività da parte di ciascuna persona indicata dal richiedente, comprensiva della dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa sulla base dell'articolo 48 del D.P.R. n.445/2000;
4) Segnalazione certificata di inizio di attività ai fini della sicurezza antincendio, prevista dall'art.4 del D.P.R. 01/08/2011 n.151 (in caso di locali con capienza superiore a 100 persone, ovvero con superficie superiore a 200 mq a qualunque attività destinati);
5) Attestazione del versamento dell'imposta di bollo mediante indicazione degli estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato, ovvero attestazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo.

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, D.P.R. n.445/2000).
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/_____ Firma _____
Il Dichiarante

Spazio riservato all'Ufficio accettante ove il presente modulo verrà consegnato dall'interessato al dipendente addetto

Il sottoscritto _____, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 attesta che l'istanza è stata sottoscritta dal sunnominato/a in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale risultante dall'esibizione del documento. Si avvia procedimento amministrativo di cui è Responsabile il Dirigente della Divisione Polizia Amministrativa e Sociale, dr.ssa G. Manenti. Si fa presente che le comunicazioni successive afferenti il presente procedimento amministrativo saranno fornite al suo indirizzo di posta elettronica certificata ed avranno valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

Data ____/____/_____

_____
Il dipendente addetto