



Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per produzione, importazione noleggi o distribuzione e gestione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito

Ai sensi dell'articolo 86, comma 3, lettera a) e lettera b) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria						Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo	Tipologia									
Denominazione/Ragione sociale										
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria						Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio							Provincia	Numero Iscrizione		
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)							Provincia	Numero iscrizione		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di**Classificazione attività**

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | produzione |
| <input type="checkbox"/> | importazione |
| <input type="checkbox"/> | distribuzione, noleggio o installazione e gestione |

Apparecchi automatici, semiautomatici ed elettronici

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |
| <input type="checkbox"/> | di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6 lettera b) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |
| <input type="checkbox"/> | di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 7 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |
| <input type="checkbox"/> | di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 7 lettera c) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							<input type="checkbox"/>
							SNC
							CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")il procedimento riguarda ulteriori immobili**Agibilità dei locali**

Protocollo

Data

Insegna**SEGNALA**

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'avvio dell'attività |
| <input type="radio"/> | la modifica di una attività esistente, riguardante: |
| <input type="checkbox"/> | trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale |
| <input type="checkbox"/> | locali/impianti |
| <input type="checkbox"/> | tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti (<u>l'elenco sopra specificato annulla e sostituisce quello precedente</u>) |
| <input type="radio"/> | la variazione dell'attività, riguardante: |
| <input type="radio"/> | cambio di ragione sociale |
| <input type="radio"/> | modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) |
| <input type="radio"/> | subingresso |
| <input type="radio"/> | sospensione o ripresa dell'attività |
| <input type="radio"/> | cessazione dell'attività |

in precedenza avviata tramite**Titolo autorizzativo**

- | | | | | |
|-----------------------|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> | autorizzazione, concessione o nulla osta | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> | SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) <input type="text"/> | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostante allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- di essere a conoscenza della specifica normativa fiscale e delle norme emanate dall'Amministrazione Autonoma Monopoli di Stato (AAMS) in materia di apparecchi e congegni di cui agli articoli 6 e 7 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali")

AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)	Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)		
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)		
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)		
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)		

Numeri addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

Durata dell'attività

permanente

temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale

Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

m²

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

m²

Superficie complessiva

m²

da non usare per cartac

TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione precedente

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>	SNC	CAP

MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI**Tipologia modifica**

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)**MODIFICA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA****Descrizione modifica****CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ****Motivazione****A far tempo dal giorno** **A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa****SUBINGRESSO A - precedente intestatario****Denominazione/Ragione sociale****Tipologia****Sede legale**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	--------------------------	-----	-----

Codice Fiscale**Partita IVA****A far tempo dal giorno****A seguito di****Specificare altre cause****Il subingresso avviene****Data fine gestione****Dichiara inoltre****Modifiche locali/attività**

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

Modifiche tipologia apparecchi

- che non è variata la tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti
- che è variata la tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti

Carta
da non usare per
presentazione per
l'elenco sopra indicato annulla e sostituisce quello precedente)

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza

- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione

Motivazione

Data fine sospensione

- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione

Data ripresa

CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)

Cognome

Nome

Codice fiscale

(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.