



Comune di Bologna

Area Economia e Lavoro

U.I. Attività Produttive e Commercio

U.O. Somministrazione, manifestazioni, artigianato e ricettive

Piazza Liber Paradisus, 10, torre A - tel. 051/2194013

40129 Bologna

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
ESERCIZIO GIOCHI LECITI**

(art. 86, comma 1 TULPS (R.D. 18/06/1931 n. 773 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a il _____ a _____

codice fiscale _____

☐ cittadino appartenente all'Unione Europea

☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea

sex M ☐ F ☐

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

in qualità di :

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale**

☐ **Legale rappresentante della Società**

☐ **Presidente per i circoli e le Associazioni**

denominata _____

con sede legale a _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ C.F./P. I.V.A. _____ tel. _____

PEC _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

(l'iscrizione non è richiesta nel caso di Associazione/Circolo)

SEGNALA

Ai sensi dell'art. 86, comma 1 del R.D. 18/06/1931, n. 773 e successive modificazioni, nonché ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 07/08/1980 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni

L'effettuazione dei seguenti giochi leciti:

☐ juke box

☐ giochi leciti (carte, biliardo)

☐ giochi leciti tramite personal computer

Specificare altri giochi:

Nell'esercizio ubicato in Via _____ n. _____

con insegna: _____

In relazione alla suddetta richiesta valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☐ che nei propri confronti e nei confronti dell'organismo sopra citato non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.lgs 159/2011 (antimafia) o cause ostative al rilascio di licenze di polizia di cui agli artt. 11 e 92 del R.D. 18/06/31 n. 773 contenente il T.U. delle leggi di P.S. e che l'attività viene esercitata nel rispetto di quanto previsto dal medesimo T.U. e dal relativo Regolamento di esecuzione;

☐ di essere a conoscenza che nell'esercizio va tenuta esposta la tabella dei giochi proibiti approvata dal Questore e regolarmente vidimata, unitamente alla presente dichiarazione e successiva comunicazione d'inizio attività, secondo quanto previsto dall'art.110 T.U.L.P.S. e successive modificazioni;

☐ di essere a conoscenza che la Segnalazione di Inizio Attività (S.C.I.A.), che autorizza lo svolgimento dell'attività, può essere revocata o sospesa in qualsiasi momento per abuso da parte della persona autorizzata, per motivi di ordine pubblico, per inosservanza delle prescrizioni cui la stessa è vincolata o per sopravvenuta mancanza dei requisiti morali (articoli 9, 10 e 11 del T.U.L.P.S.);

☐ di essere a conoscenza che nell'esercizio devono essere osservate le prescrizioni imposte nella predetta tabella per l'esercizio dell'attività.

Solo in caso di Società/Associazione/Circolo

☐ di essere a conoscenza che nei confronti della Società/Associazione/Circolo di cui è legale rappresentante/Presidente non esiste alcun provvedimento interdittivo ai sensi del D.lgs 159/2011

Data

FIRMA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

Allegati

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)

Solo per i cittadini extracomunitari

☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità

☐ Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA (ai sensi degli artt. 67 e 85 del D.Lgs 159/2011)

Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.lgs 159/2011.

Denominazione dell'impresa, società, A.T.I. o consorzio interessato:

Sede: via/piazza _____

C.A.P. _____ Città _____ prov. _____

Codice Fiscale _____

Specificare se si tratta di impresa individuale ☐ di società ☐, ovvero di consorzio o società consortile ☐, precisandone di seguito l'oggetto sociale:

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ titolare della seguente carica

_____ nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159.

Data _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

Allegati

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)

Solo per i cittadini extracomunitari

☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità

☐ Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia

ALLEGATO B

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a il _____ a _____

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

☐ cittadino appartenente all'U. E. - ☐ cittadino non appartenente all'U. E.

sesso M ☐ F ☐

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

il possesso dei requisiti morali non trovandosi in nessuna delle cause ostative previste dall'art. 71 del Decreto Legislativo n. 59/2010 come modificato dal D.Lgs N. 147/2012 e dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S. (Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza);

Data _____

FIRMA_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

ALLEGATI

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)

Solo per i cittadini extracomunitari

☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità

☐ Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia