

- _____
- _____
- _____
- giochi a carte e da tavolo

- che è subentrato nella autorizzazione n° _____ del _____
- in proprietà Atto del Notaio _____
- per conferimento d'azienda Repertorio n° _____
- per affitto d'azienda Registrato a _____
- in comodato Il _____ N° _____
- per rientro in possesso Altro (estremi identificativi) _____
- per successione a _____
deceduto il _____ a _____

- C (IN CASO DI APERTURA DI NUOVA ATTIVITA') Che la superficie aperta al pubblico è di mq _____ (superficie totale lorda mq _____)
- D (IN CASO DI SUBINGRESSO/ VARIAZIONE NUMERO APPARECCHI) che niente è variato nella superficie aperta al pubblico che rimane di mq _____ (superficie totale lorda di mq _____)
- E che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalla L. 9.1.89, n° 13 (Disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche), dalle norme che regolano la destinazione d'uso dei locali, da quelle vigenti in materia igienico-sanitaria, urbanistica ed edilizia, prevenzione incendi e da quelle riguardanti l'agibilità dei locali, e nel rispetto del piano acustico.
- F Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;
- G Di non aver riportato condanne penali 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 che impediscano ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt.11 e 92 TULPS R.D. 18/06/1931 n°773 e art.2 L.25/08/1991 n°287); ovvero di aver riportato le seguenti _____
- H Che i soci o le altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della società/associazione sono: *(Per le società in nome collettivo indicare i soci e le loro generalità. Per le altre società/associazioni indicare le persone che hanno potere di rappresentanza o di amministrazione con le generalità)*
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
- I **(per lo straniero)** di essere in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente per _____,
n° _____ rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____
- L di essere in regola con i pagamenti dovuti ai Monopoli di Stato;
- M che gli apparecchi installati sono a norma delle vigenti disposizioni di legge

di essere in possesso per i suddetti locali del Certificato Prevenzione Incendi rilasciato in data _____ dal comando Provinciale dei VV.FF.

Oppure _____

E CHIEDE contestualmente il rilascio della TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio.

A L L E G A

-] planimetria dei locali in scala 1:100 a firma di tecnico abilitato con indicazione delle destinazioni d'uso dei locali dove si svolgono le attività;
-] estratto mappa del P.R.G. con evidenziata l'ubicazione dei locali e la distanza dai luoghi sensibili (Scuole, luoghi di culto, bancomat, strutture sportive, etc);
-] copia del nulla osta rilasciato dall'Amministrazione Finanziaria (Agenzia delle Entrate);
-] regolamento per il funzionamento di ciascun gioco lecito installato;
-] copia licenza art. 88 rilasciata dalla Questura di Salerno;
-] copia atto attestante il sub ingresso;
-] autocertificazione antimafia e requisiti morali;
-] certificazione antincendio se prevista;
-] certificato di agibilità e destinazione d'uso dei locali;
-] copia atto di proprietà o contratto di fitto, dei locali
-] Ricevuta pagamento diritti SUAP;
-] Fotocopia valido documento di identità;
-] _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei 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.

_____ li _____

L' interessato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI

(a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza)

- D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____
Luogo di nascita: _____ Stato _____
Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

=====

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____
Luogo di nascita: _____ Stato _____
Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p. , dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

in riferimento alla AUTORIZZAZIONE del _____ prot. n. _____

comunica l'avvio dell'attività a decorrere dal

___ / ___ / _____
giorno / mese / anno

SEDE OPERATIVA
Presso
La sede operativa sita nel Comune di _____
via/P.zza _____
Insegna/denominazione dell'attività _____

Li _____

(firma)

(da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento)