

<p style="text-align: center;">Protocollo</p> <p>N° _____ del ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">Numero di pratica</p> <p style="text-align: center;">_____/____</p>	 <p>COMUNE DI MARSALA SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE Piazza del Popolo n. 1 – 91025 MARSALA TEL. 0923993330 – FAX 0923711373 e-mail: suapmarsala@comune.marsala.tp.it</p>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLLO GENERALE</p>
---	--	---

Spazio riservato all'ufficio

Spett.le Sportello Unico Attività Produttive
del COMUNE di MARSALA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ (____) Via/C.da _____ n° _____
nella qualità di _____ dell'impresa/ditta _____
con sede legale in _____ Via /C.da _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
codice fiscale/P. Iva _____ con iscrizione alla camera di Commercio di
_____ n° _____ del _____ (se già iscritto)

**PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER GIOCHI LECITI
ai sensi degli artt. 86 e 110 del TULPS e dell'art. 19 della Legge 241/90 e successive modifiche**

Intestatario/a di:

- Esercizio di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
- Circolo privato
- Sala giochi
- Altro (specificare)**TABACCHERIA**.....

S EGNALA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/1990, in relazione agli artt. 86 e 110 del TULPS, di dare inizio nei locali all'indirizzo specificato alla seguente attività:

- Esercizio di giochi leciti di cui all'art. 86 c. 1 del TULPS (RD 773/1931)
- Esercizio di giochi leciti con nulla osta dell'AAMS
- Installazione di biliardi e simili
- Giochi alle carte, dama, scacchi, ecc.
- Altro (specificare)**GRATTA & VINCI**.....

A TAL FINE DICHIARA

X Di essere a conoscenza di quanto previsto dalla vigente normativa in merito all'attività di effettuazione di giochi leciti e che sono rispettate le condizioni previste dall'art. 110 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e dei regolamenti di attuazione.

X Di essere in possesso di titolo abilitativo rilasciato dall'amministrazione finanziaria per le attività di competenza (LICENZA RIVENDITA TABACCHI E/O RICEVITORIA LOTTO)

X 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 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 ;

ALLEGA

- N.....dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni) DA UTILIZZARSI SOLTANTO NEL CASO IN CUI IL SOTTOSCRITTO NON EFFETTUI LA DICHIARAZIONE PER CONTO DI ALTRI SOCI O PERSONE MUNITE DI POTERI DI RAPPRESENTANZA O DI AMMINISTRAZIONE
- X** Copia del nulla osta dell'amministrazione finanziaria(LICENZA RIVENDITA TABACCHI E/O RICEVITORIA LOTTO)
- X** Copia documento d'identità del sottoscritto

....., lì,

Il Dichiarante

(firma leggibile)