


| | | |
|--|--|--|
|  <p>Città di Castiglione delle Stiviere</p> | Amministrazione destinataria Castiglione delle Stiviere | |
| | Ufficio destinatario | |

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/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 | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | | | | |
| Tipologia | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Posizione INAIL | | | | | Codice INAIL impresa | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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 |

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 inserire la nuova sede operativa)

| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|--|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | | |

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

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante:
 - trasferimento della sede
 - locali/impianti
 - tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti (l'elenco sopra specificato annulla e sostituisce quello precedente)
- la variazione dell'attività, riguardante:
 - cambio di ragione sociale
 - modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
 - subingresso
 - sospensione o ripresa dell'attività
 - cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite

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

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 veritiere 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, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive 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 | | |
|---|---|---------------------------|
| <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)</i> | | |
| Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali | | |
| <input type="radio"/> | 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 | |
| <input type="radio"/> | oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")</i> | |
| AVVIO DELL'ATTIVITA' (A0) | | |
| Codici ATECO attività svolte dall'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale) | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |
| Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, 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 | | |
| <input type="radio"/> | permanente | |
| <input type="radio"/> | temporanea dal | al |
| compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività. | | |
| <input type="radio"/> | stagionale dal | al |
| | dal | al |

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

| | | | | | | | | |
|--|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|--|
| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano | |

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

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 ATTIVITA' SVOLTA (A4)

Descrizione modifica

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione

A far tempo dal giorno

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

SUBINGRESSO A (B3)

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

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

(l'elenco sopra indicato annulla e sostituisce quello precedente)

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

Tipo istanza

| | | |
|-----------------------|--|--------------|
| <input type="radio"/> | l'attività verrà sospesa | |
| | Data fine sospensione | Motivazione |
| | | |
| <input type="radio"/> | l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa | |
| | Data inizio sospensione | Data ripresa |
| | | |

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

Precedente ragione sociale

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Nuova ragione sociale

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile |
| <input type="checkbox"/> | 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 |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Presentazione non usare per la cartacea

| | | |
|----------------------------|-------------|-----------------------|
| Castiglione delle Stiviere | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |