

	In allegato alla dichiarazione di  Codice fiscale	
---	---	--

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del gestore**  
***Ai sensi dell'articolo 9 della Legge Regionale 21/10/2013 , n. 8***

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

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**

- di accettare la nomina di gestore dell'attività
- di aver partecipato al corso di formazione per i gestori delle sale da gioco e dei locali dove sono installati gli apparecchi per il gioco lecito

Nome organizzatore	Data conclusione

- di impegnarsi a partecipare al corso di formazione per i gestori delle sale da gioco e dei locali dove sono installati gli apparecchi per il gioco lecito entro sei mesi dalla data di installazione degli stessi

**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Castiglione delle Stiviere		
Luogo	Data	Il dichiarante