

Amministrazione destinataria  
Regione Marche

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione, la sostituzione, il subingresso o lo svolgimento di videogiochi, apparecchi o giochi leciti

*Ai sensi dell'articolo 86 e dell'articolo 110 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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>                   |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| 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                                                              |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                     |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                          |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |

| in relazione all'attività di |                                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Classificazione attività     |                                                                                                                      |
| <input type="radio"/>        | esercizio per il commercio al dettaglio (edicola, tabacchi, distributore di benzina, negozio di abbigliamento, ecc.) |
| <input type="radio"/>        | altro esercizio assimilato (pizzeria al taglio, gelateria, ecc.)                                                     |
| <input type="radio"/>        | phone center/internet point                                                                                          |
| <input type="radio"/>        | circolo privato                                                                                                      |
| <input type="radio"/>        | locale di pubblico spettacolo                                                                                        |
| <input type="radio"/>        | cinema/teatro                                                                                                        |
| <input type="radio"/>        | sala giochi                                                                                                          |
| <input type="radio"/>        | altro (specificare)                                                                                                  |

| 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)                      |            |      |                     |

| con sede operativa in                                                                                                                             |        |           |                  |                        |         |            |            |                          |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------|------------------------|---------|------------|------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana                                                                                                     |        |           | Codice catastale | Sezione                | Foglio  | Particella | Subalterno | Categoria                |     |  |
|                                                                                                                                                   |        |           |                  |                        |         |            |            |                          |     |  |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune | Indirizzo |                  | Civico                 | Barrato | Scala      | Interno    | SNC                      | CAP |  |
|                                                                                                                                                   |        |           |                  |                        |         |            |            | <input type="checkbox"/> |     |  |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |           |                  |                        |         |            |            |                          |     |  |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                                                       |        |           |                  |                        |         |            |            |                          |     |  |
| Insegna                                                                                                                                           |        |           |                  |                        |         |            |            |                          |     |  |
|                                                                                                                                                   |        |           |                  |                        |         |            |            |                          |     |  |
| Superficie complessiva                                                                                                                            |        |           |                  | Superficie area giochi |         |            |            |                          |     |  |
| m <sup>2</sup>                                                                                                                                    |        |           |                  | m <sup>2</sup>         |         |            |            |                          |     |  |

#### SEGNALA

|                         |                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>   | l'installazione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito                                                                                   |
| <input type="radio"/>   | la sostituzione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito per ragioni tecniche o di vetustà o per modifiche imposte dalla normativa vigente |
| <input type="radio"/>   | il subingresso nella gestione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito                                                                     |
| <input type="radio"/>   | lo svolgimento di giochi leciti (carte, giochi da tavolo, ecc.)                                                                                                                                            |
| Tipologia giochi leciti |                                                                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                            |

| della seguente tipologia                                                                                                      |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| (da compilare solo per apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito) |        |
| (in caso di sostituzione indicare i nuovi apparecchi e congegni)                                                              |        |
| Tipologia apparecchi e congegni                                                                                               | Numero |
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773                |        |
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 7 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773                |        |
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 7 lettera c) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773                |        |

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 ostative 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.)
- ☒ 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 all'articolo 6 e all'articolo 7 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di esporre in luogo visibile una tabella con l'elenco dei giochi proibiti, predisposta ed approvata dal Questore e vidimata dal Comune territorialmente competente

#### SUBINGRESSO A (B3)

|                               |        |              |           |  |                         |           |                    |         |                          |     |
|-------------------------------|--------|--------------|-----------|--|-------------------------|-----------|--------------------|---------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |           |  |                         | Tipologia |                    |         |                          |     |
|                               |        |              |           |  |                         |           |                    |         |                          |     |
| Sede legale                   |        |              |           |  |                         |           |                    |         |                          |     |
| Provincia                     | Comune |              | Indirizzo |  | Civico                  | Barrato   | Scala              | Interno | SNC                      | CAP |
|                               |        |              |           |  |                         |           |                    |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice fiscale                |        |              |           |  | Partita IVA             |           |                    |         |                          |     |
|                               |        |              |           |  |                         |           |                    |         |                          |     |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |           |  | Specificare altre cause |           |                    |         |                          |     |
|                               |        |              |           |  |                         |           |                    |         |                          |     |
| Il subingresso avviene        |        |              |           |  |                         |           | Data fine gestione |         |                          |     |
|                               |        |              |           |  |                         |           |                    |         |                          |     |

#### Elenco degli allegati

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

|                          |                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile                                   |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)            |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                            |
| <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)

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |

da non usare per la  
presentazione cartacea