



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



**Domanda per il rilascio/modifica/volturazione dell'autorizzazione per l'installazione di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773 presso attività di somministrazione di alimenti e bevande**

***Ai sensi dell'articolo 74, comma 1-bis della Legge regionale 02/02/2010, n. 6 e articolo 86, comma 3, lettera c) e dell'articolo 110 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773***

**Il sottoscritto**

|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                    |
|                      |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                           |                      |                             |                      |                               |                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo                                                     |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                      |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                             |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                      |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                               |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                 | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                           |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                    |
|                                                           |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                            |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                      |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                  |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                      |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                      |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero iscrizione        |
| <input type="text"/>                                      |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in relazione all'attività di somministrazione di alimenti e bevande con sede operativa in

|               |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|               |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia     | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|               |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Insegna

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

Superficie area giochi

m<sup>2</sup>

## in precedenza avviata tramite

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

## CHIEDE

- ☐ l'autorizzazione per l'installazione di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773 per il gioco lecito
- ☐ l'autorizzazione per la sostituzione di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773 per il gioco lecito per ragioni tecniche o di vetustà o per modifiche imposte da leggi e regolamenti
- ☐ la volturazione dell'autorizzazione per il subingresso nella gestione di apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773 per il gioco lecito

Numero apparecchi

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
- ☒ che, in caso di nuove installazioni di apparecchi, queste non avverrà in locali che si trovano entro 500 metri dai luoghi sensibili stabiliti dalla Deliberazione della Giunta regionale 24/01/2014, n. 10/1274 (istituti scolastici, luoghi di culto, impianti sportivi, strutture residenziali o semiresidenziali operanti in ambito sanitario o socio - assistenziale, strutture ricettive per categorie protette, luoghi di aggregazione giovanile e oratori)
- ☒ che, in caso di domanda di volturazione dell'autorizzazione per il subingresso nella gestione di apparecchi, gli apparecchi da gioco sono gli stessi del precedente esercente e che non ne sono state installate nuove (si ricorda che gli apparecchi possono essere sostituiti solo per guasto o vetustà come previsto dall'articolo 5, comma quater della Legge regionale 21/10/2013, n. 8)
- ☒ che, in caso di domanda di volturazione dell'autorizzazione per il subingresso nella gestione di apparecchi, gli apparecchi non sono mai stati scollegati dalla rete telematica dell'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli di cui all'articolo 5, comma 1-bis della Legge regionale 21/10/2013, n. 8
- ☒ che, in caso di domanda di volturazione dell'autorizzazione per il subingresso nella gestione di apparecchi, il nuovo contratto è stato stipulato con lo stesso gestore (ossia il noleggiatore di slot che la legge regionale chiama il concessionario per l'utilizzo degli strumenti) o, in caso di più gestori, con gli stessi gestori dell'esercente a cui si subentra
- ☒ che, in caso di domanda di volturazione dell'autorizzazione per il subingresso nella gestione di apparecchi, qualora il gestore (ossia il noleggiatore di slot che la legge regionale chiama il concessionario per l'utilizzo degli apparecchi) abbia stipulato formalmente un nuovo contratto con la ditta subentrante, al solo fine di inserire i dati del nuovo esercente e di perfezionarlo con firma e data, non sono state mutate le condizioni pattuite dal vecchio titolare, compresa la durata del contratto

| VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a |        |              |  |             |             |           |         |       |       |                          |     |
|---------------------------------------------|--------|--------------|--|-------------|-------------|-----------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale               |        |              |  |             |             | Tipologia |         |       |       |                          |     |
|                                             |        |              |  |             |             |           |         |       |       |                          |     |
| Sede legale                                 |        |              |  |             |             |           |         |       |       |                          |     |
| Provincia                                   | Comune | Indirizzo    |  |             | Civico      | Barrato   | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                             |        |              |  |             |             |           |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice fiscale                              |        |              |  |             | Partita IVA |           |         |       |       |                          |     |
|                                             |        |              |  |             |             |           |         |       |       |                          |     |
| A far tempo dal giorno                      |        | A seguito di |  | Descrizione |             |           |         |       |       |                          |     |
|                                             |        |              |  |             |             |           |         |       |       |                          |     |

| impatto acustico                                                        |                                                                                               |        |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| (da compilare in caso di installazione o di sostituzione di apparecchi) |                                                                                               |        |
| Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico  |                                                                                               |        |
| <input type="radio"/>                                                   | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                               |        |
| <input type="checkbox"/>                                                | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa |        |
| <input type="radio"/>                                                   | soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                                   |        |
| <input type="radio"/>                                                   | Titolo autorizzativo                                                                          | Numero |
| <input type="radio"/>                                                   | ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico                      |        |
| <input type="radio"/>                                                   | ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)                                                |        |
| <input type="radio"/>                                                   | ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico                                    |        |
| <input type="radio"/>                                                   | presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico                          |        |

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

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

- ☒ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del gestore
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ valutazione previsionale di impatto acustico  
*(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)*
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante