



<b>ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)</b>					
1	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
<b>NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA</b>					

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA'**  
**(Art. 86 R.D. 773/1931 e s.m.i.)**

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE SEGNALAZIONE REALTIVA A:**

0	<b>Codice</b>	<b>Nome attività</b>	<b>Oggetto</b>	
		Sala Gioco <b>(sale pubbliche per biliardi o per altri giochi leciti)</b>	<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO <input type="checkbox"/> MODIFICHE AI LOCALI	<input type="checkbox"/> SALA GIOCHI <input type="checkbox"/> BOWLING <input type="checkbox"/> ALTRO

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

A1	<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>				
	Cognome		Nome		
	Nato a		Prov.	il	
	Residente in		Prov.	CAP	
	Via/piazza				n.
	Tel.		Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email				
A2	<b>IN QUALITA' DI</b>				
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		<input type="checkbox"/> Inquirente
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del ..... e registrato a ..... il .....					
A3	<b>DELLA</b>				
	Forma giuridica *		Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di ***				Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP	
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro		
	Partita IVA		Codice Fiscale		
<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1					

B	<b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b>				
	Via	Comune		Prov.	CAP
	Email	Telefono	Cellulare	Fax	



**TRASFERIMENTO DI SEDE**

<b>C</b>	<b>CHE IL LOCALE DI CUI A DICHIARAZIONE DEL _____ PROT. _____ UBICATO IN:</b>		
	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno
	Comune	Prov.	CAP
	Denominazione dell'insegna esterna al locale		

<b>C1</b>	<b>E' TRASFERITO IN:</b>				
	Indirizzo Via/P.za		Civico	Piano/scala/interno	
	Comune		Prov.	CAP	
	Denominazione dell'insegna esterna al locale				
	Dati catasto. Categ.	Classe	Foglio	Num.	Sub.
	Destinazione d'uso		Dest. urbanistica di zona		
	<i>Detenuto a titolo di (facoltativa)</i>		<i>*Indicare i dati del proprietario dell'immobile</i>		
<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto* <input type="checkbox"/> Altro*		_____			

<b>D</b>	<b>RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI</b>				
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti				
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.) _____				
	che la superficie totale dell'area è di mq		La superficie coperta è di mq	Cubatura è mc	
	Che la superf. Per il pubblico è di mq		La superf. Utile lorda è di mq	Parcheggi mq	
	<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):				
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note	

<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che il numero di apparecchi automatici da gioco è _____ e il numero di apparecchi meccanici da gioco è _____			
n. apparecchi automatici da gioco che distribuiscono vincite in denaro art. 110 comma 6 lett. a)	n. apparecchi automatici da gioco che distribuiscono vincite in denaro art. 110 comma 6 lett. b)	n. apparecchi automatici da gioco art. 110 comma 7 lett. c)	
n. apparecchi meccanici da gioco art. 110 comma 7 lett. a) T.u.l.p.s.	Altri giochi di cui all'art. 86 comma 1 del vigente T.u.l.p.s.	<input type="checkbox"/> n. carambola/biliardo	
		<input type="checkbox"/> carte da gioco	
		<input type="checkbox"/> giochi di società	
		<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere a conoscenza dell'art. 2 Decreto Interdirettoriale del 18.1.2007 e art. 110 commi 6-7 del T.u.l.p.s per cui nelle sale gioco è installabile 1 apparecchio ogni 5 mq di area di vendita, intesa come superf. Del locale con esclusione di locali destinati a servizi, uffici ect... interdetti al pubblico. Il numero degli apparecchi non può in ogni caso superare il doppio del numero di apparecchi da intrattenimento di tipologie diverse.			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che gli apparecchi da trattenimento e/o giochi oggetto di denuncia sono omologati e conformi alle disposizione vigenti in materia di sicurezza e prevenzione infortuni, nonché alle altre disposizioni di cui agli artt. 86 e 110 del Tulp - rd n. 773/1931 e in base alle regole tecniche CE.			
<input type="checkbox"/> Si dichiara di rispettare tutte le disposizioni previste dal regolamento comunale in merito di superf. Dei locali ,di superf. Occupate dai giochi e sulla distanza minima da altri esercizi similari o luoghi di particolare tutela in quanto _____.			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che per gli apparecchi di cui all'art. 110 comma 6-7 lett. b) del T.u.l.p.s. sono rispettate le disposizioni e divieti previsti dal Decreto Interdirettoriale 27.10.2003.			



<input type="checkbox"/> Si dichiara che per ciascuno degli apparecchi di cui sopra sono stati rilasciati appositi Nulla Osta dall'Amministrazione dei Monopoli di Stato, per la distribuzione e per la messa in esercizio, come previsto dall'art.22 della Legge 27 dicembre 2002, n°289, di cui si riportano gli estremi
<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere consapevole del divieto di utilizzare gli apparecchi / giochi al di fuori dell'orario di attività di somministrazione / altra attività principale e che gli apparecchi che consentono vincite in denaro sono vietati ai minori di anni 18;
<input type="checkbox"/> Si dichiara esporre in luogo ben visibile e leggibile nell'esercizio / oppure di richiedere con la presente, per esporre in luogo ben visibile e leggibile, la tabella vidimata dal Questore / dal Sindaco, nella quale sono indicati, oltre ai giochi d'azzardo, quelli che la stessa autorità ritiene di vietare nel pubblico interesse, nonché le prescrizioni ed i divieti specifici che ritiene di disporre nel pubblico interesse, di cui farà rispettare l'osservanza;
<input type="checkbox"/> Si dichiara che la capienza massima ipotizzabile, dell'utenza nei locali non supera in ogni caso le 100 persone presenti contemporaneamente, come dimostrato da
<input type="checkbox"/> Si dichiara di procedere, contestualmente alla presente, alla richiesta di parere a progetto / Certificato di Prevenzione Incendi, da rilasciare da parte del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, tramite il Suap, se necessario in base alla capacità del locale (locali con capienza ricettiva superiore a 100 posti).
<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere in possesso del Certificato di Prevenzione Incendi, rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, se necessario in base alla capacità del locale (locali con capienza ricettiva superiore a 100 posti): certificato n° _____, del _____ rilasciato da _____;
<input type="checkbox"/> Di avere ottenuto Nulla Osta n° _____ in data _____ dalla Società Italiana Editori ed Autori di _____;
<input type="checkbox"/> Si dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita autocertificazione con relazione tecnica a firma di tecnico abilitato, allegata alla presente;

**MODIFICHE AI LOCALI**

<b>C</b>	<b>CHE IL LOCALE DI CUI A DICHIARAZIONE DEL _____ PROT. _____ UBICATO IN:</b>
	Indirizzo Via/P.za _____ Civico _____ Piano/scala/interno _____



Comune	Prov.	CAP
Denominazione dell'insegna esterna al locale		

**E' STATO:**

- AMPLIATO**                      DA MQ                                      A MQ
- RIDOTTO**                      DA MQ                                      A MQ
- ALTRO**

<b>D</b>	<b>RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI</b>		
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti		
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)		
	che la superficie totale dell'area è di mq	La superficie coperta è di mq	Cubatura è mc
	Che la superf. Per il pubblico è di mq	La superf. Utile lorda è di mq	Parcheggi mq
	<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):		
Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che il numero di apparecchi automatici da gioco è                      e il numero di apparecchi meccanici da gioco è			
n. apparecchi automatici da gioco che distribuiscono vincite in denaro art. 110 comma 6 lett. a)	n. apparecchi automatici da gioco che distribuiscono vincite in denaro art. 110 comma 6 lett. b)	n. apparecchi automatici da gioco art. 110 comma 7 lett. c)	
n. apparecchi meccanici da gioco art. 110 comma 7 lett. a) T.u.l.p.s.	Altri giochi di cui all'art. 86 comma 1 del vigente T.u.l.p.s.	<input type="checkbox"/> n. carambola/biliardo	
		<input type="checkbox"/> carte da gioco	
		<input type="checkbox"/> giochi di società	
		<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere a conoscenza dell'art. 2 Decreto Interdirettoriale del 18.1.2007 e art. 110 commi 6-7 del T.u.l.p.s per cui nelle sale gioco è installabile 1 apparecchio ogni 5 mq di area di vendita, intesa come superf. Del locale con esclusione di locali destinati a servizi, uffici ect...interdetti al pubblico. Il numero degli apparecchi non può in ogni caso superare il doppio del numero di apparecchi da intrattenimento di tipologie diverse.			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che gli apparecchi da trattenimento e/o giochi oggetto di denuncia sono omologati e conformi alle disposizione vigenti in materia di sicurezza e prevenzione infortuni, nonché alle altre disposizioni di cui agli artt. 86 e 110 del Tulp - rd n. 773/1931 e in base alle regole tecniche CE.			
<input type="checkbox"/> Si dichiara di rispettare tutte le disposizioni previste dal regolamento comunale in merito di superf. Dei locali ,di superf. Occupate dai giochi e sulla distanza minima da altri esercizi similari o luoghi di particolare tutela in quanto			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che per gli apparecchi di cui all'art. 110 comma 6-7 lett. b) del T.u.l.p.s. sono rispettate le disposizioni e divieti previsti dal Decreto Interdirettoriale 27.10.2003.			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che per ciascuno degli apparecchi di cui sopra sono stati rilasciati appositi Nulla Osta dall'Amministrazione dei Monopoli di Stato, per la distribuzione e per la messa in esercizio, come previsto dall'art.22 della Legge 27 dicembre 2002, n°289, di cui si riportano gli estremi			
<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere consapevole del divieto di utilizzare gli apparecchi / giochi al di fuori dell'orario di attività di somministrazione / altra attività principale e che gli apparecchi che consentono vincite in denaro sono vietati ai minori di anni 18;			
<input type="checkbox"/> Si dichiara esporre in luogo ben visibile e leggibile nell'esercizio / oppure di richiedere con la presente, per esporre in luogo ben visibile e leggibile, la tabella vidimata dal Questore / dal Sindaco, nella quale sono indicati, oltre ai giochi d'azzardo, quelli che la stessa autorità ritiene di vietare nel pubblico interesse, nonché le prescrizioni ed i divieti specifici che ritiene di disporre nel pubblico interesse, di cui farà rispettare l'osservanza;			
<input type="checkbox"/> Si dichiara che la capienza massima ipotizzabile, dell'utenza nei locali non supera in ogni caso le 100 persone presenti contemporaneamente, come dimostrato da			
<input type="checkbox"/> Si dichiara di procedere, contestualmente alla presente, alla richiesta di parere a progetto / Certificato di Prevenzione Incendi, da rilasciare da parte del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, tramite il Suap, se necessario in base alla capacità del locale (locali con capienza ricettiva superiore a 100 posti).			



<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere in possesso del Certificato di Prevenzione Incendi, rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, se necessario in base alla capacità del locale (locali con capienza ricettiva superiore a 100 posti): certificato n° _____, del _____ rilasciato da _____;	
<input type="checkbox"/> Di avere ottenuto Nulla Osta n° _____ in data _____ dalla Società Italiana Editori ed Autori di _____;	
<input type="checkbox"/> Si dichiara in ogni caso di rispettare, per quanto concerne l'attività dell'impianto in oggetto, i limiti di emissioni rumorose previsti dal D.P.C.M. 01/03/1991 e successive modifiche ed integrazioni e dalle normative comunali di attuazione, come da apposita autocertificazione con relazione tecnica a firma di tecnico abilitato, allegata alla presente;	
<b>F</b>	<b>REQUISITI PERSONALI</b>
<input type="checkbox"/> di essere esente da qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11, 12, 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773 e negli Art.241, 313, 414, 421, 624, 625, 628, 629, 630, 336, 337 del Codice Penale;	
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).	
Trattandosi di società od organismi collettivi si allega alla presente <b>N.</b> _____	
<b>DICHIARAZIONI COMPILATE</b> di cui all'allegato 1.	
<b>COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO</b>	
<b>F3</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N _____ Rilasciato da _____ il _____ Valida fino al _____
	* <i>Specificare il motivo del rilascio</i>
<b>G</b>	<b>TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>
	<input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del <b>D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:</b> - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

L'interessato deve firmare\* il presente modello  
**L'interessato**

\* *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica*

**Allegati:**

- 1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità. In caso di trasmissione telematica è richiesto un domicilio di posta certificato e la firma digitale.**
- 2. N. 3 Planimetrie dei locali in scala da 1/100.**
- 3. N. 3 Piante dei locali con destinazione d'uso, indicazione della rete fognaria e servizi, firmate dal tecnico iscritto all'albo;**
- 4. Relazione di tecnico iscritto all'albo professionale attestante che il locale nel quale viene installato il biliardo sopporta il sovraccarico conseguente;**
- 5. Richiesta di autorizzazione sanitaria per eventuale preparazione / somministrazione di alimenti e bevande, completa di allegati / Autorizzazione sanitaria rilasciata dal comune;**
- 6. Dichiarazione rilasciata da tecnico abilitato iscritto all'albo professionale sulla conformità dell'impianto elettrico alla normativa U.E.**
- 7. Dichiarazione della ditta fornitrice degli impianti degli apparecchi, in merito alla conformità degli stessi alla vigente normativa, degli stessi / scheda esplicativa ai sensi della vigente normativa;**
- 8. Atto costitutivo e statuto della Società/Ente/Associazione (copia non autenticata);**
- 9. Copia non autenticata di nulla Osta della Società Italiana Autori ed Editori;**
- 10. Certificato di idoneità statica, sottoscritto da professionista abilitato, per locali posti non al piano terra;**
- 11. Relazione impatto acustico.**
- 12. Autocertificazione relativa alla assimilabilità degli scarichi idrici a quelli civili ed al corretto allacciamento alla pubblica fognatura;**
- 13. Certificato di Prevenzione Incendi relativo a locali con capienza superiore a 100 persone / istanza per parere su progetto / Certificato di Prevenzione Incendi, completa di allegati per il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco;**
- 14. Copia della valutazione di impatto acustico prodotto dall'insediamento, a firma di tecnico abilitato, con versamento dei diritti Arpat per esame pratica;**
- 15. Relazione sugli impianti di climatizzazione, se esistenti;**
- 16. N.O. Monopoli dello Stato ai sensi dell'art. 22 L. 289/02.**



ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci)

**Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:**

<b>1</b>	<b>Primo dichiarante</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup>			
	<sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
<b>2</b>	<b>Secondo dichiarante</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) <sup>1</sup>			
	<sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
<b>3</b>	<b>Terzo dichiarante</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) <sup>1</sup>			
	<sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11, 12 e 92 del TULPS necessari per l'esercizio dell'attività.
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma\* del primo dichiarante

Firma\* del secondo dichiarante

Firma\* del terzo dichiarante



Data .....

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di cittadino extracomunitario allegare

<b>Art.2</b> <b>Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18/01/2007</b> <b>Numero massimo degli apparecchi installabili</b> <b>di cui all'art.110,commi 6 e 7 del T.U.L.P.S.</b>		
<b>AGENZIE DI SCOMMESSE ED ALTRI PUNTI DI VENDITA...</b>		
1 : ogni 5 mq. (dell'area di vendita)	fino a 8: con area di vendita inferiore ai 40 mq.	24 : numero massimo di apparecchi installabili
<b>SALE BINGO</b>		
1 : ogni 20 mq. (dell'area di vendita)	fino a 30:con area di vendita inferiore ai 600 mq.	75 : numero massimo di apparecchi installabili
<i>Note: In ciascun punto di vendita, gli apparecchi da intrattenimento devono essere collocati in locali separati da quelli nei quali si svolge il gioco del bingo.</i>		
<b>SALE PUBBLICHE DA GIOCO...</b>		
1 : ogni 5 mq. (dell'area di vendita)	il numero di apparecchi di intrattenimento di cui all'art.110,comma 6, del T.U.L.P.S.,installati per la raccolta di gioco non può comunque superare il doppio del numero di apparecchi di tipologie diverse.	
<i>Note : Ai fini del decreto in trattazione, per area di vendita si intende la superficie dell'esercizio destinata alla commercializzazione dei prodotti di gioco, compresa quella occupata da banchi, scaffalature, attrezzature e simili. Non costituisce area di vendita quella adibita a magazzini,depositi,locali dilavorazione,uffici e servizi.</i>		