

**Amministrazione destinataria**

Comune di Saronno

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**Segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione/lo svolgimento/la sostituzione/il subingresso nella gestione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito**

***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 |        | Indirizzo |  | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia | Comune |           |  |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

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

|       |
|-------|
| Ruolo |
|       |

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|                               |           |

|             |        |           |  |        |         |         |       |       |                          |     |
|-------------|--------|-----------|--|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Sede legale |        | Indirizzo |  | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia   | Comune |           |  |        |         |         |       |       | <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)

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****Classificazione**

- ☐ esercizio per il commercio al dettaglio (edicola, tabacchi, distributore di benzina, negozio di abbigliamento, ecc.)
- ☐ altro esercizio assimilato (pizzeria al taglio, gelateria, ecc.)
- ☐ phone center/internet point
- ☐ circolo privato
- ☐ locale di pubblico spettacolo
- ☐ cinema/teatro
- ☐ altro (specificare)

**con sede operativa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | 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)                      |            |      |                     |

**SEGNALA**

- ☐ l'installazione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito
- ☐ 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
- ☐ il subingresso nella gestione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito
- ☐ altra modifica o variazione

**Descrizione modifica o variazione**

- ☐ lo svolgimento di giochi leciti (carte, giochi da tavolo, ecc.)

**Tipologia giochi leciti****Classificazione (solo per apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito)****Numero**

- ☐ app. di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☐ app. di cui all'articolo 110, comma 7 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☐ 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
- ☒ 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)
- ☒ 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
- ☒ 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

**SUBINGRESSO A - precedente intestatario**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Specificare altre cause

Il subingresso avviene

Data fine gestione

**impatto acustico***(da compilare in caso di installazione o di sostituzione di apparecchi o di svolgimento di giochi leciti)***Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**☐ non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico☐ durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa☐ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo

Numero

Data

☐ ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico☐ ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)☐ ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico☐ 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)*

- |                                     |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del gestore                                                                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa           |
| <input type="checkbox"/>            | valutazione previsionale di impatto acustico<br>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) |
| <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 checked="" 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Saronno

Luogo

Data

il dichiarante