

-AL COMUNE DI PALERMO
Settore Servizi alle Imprese –
Sportello Unico
Servizio S.U.A.P.
Via Ugo La Malfa n. 34-
90146 Palermo

-ALLA PREFETTURA DI PALERMO
via Cavour n°6
Palermo

**COMUNICAZIONE PER LO SVOLGIMENTO
DI MANIFESTAZIONE DI SORTE LOCALE**

(EX D.P.R. N° 430 DEL 26/10/2011)

(la presente comunicazione va effettuata almeno 30 giorni prima dell'inizio dell'attività)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome											Nome										
C.F.											Data di nascita			Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F					
Luogo di nascita:	Stato			Comune e provincia			Cittadinanza														
Residenza:	Via/Piazza, ecc.			N. Civ			CAP														
	Comune e provincia			E-m@il			Tel.														

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Di essere Presidente Legale Rappresentante legale della società
nella Amministratore unico (*Altro*) _____
Qualità di:

Del sotto indicato ente che presenta le caratteristiche previste dal D.P.R. n°430/2001, art. 13, comma 1, lettera a)

C.F.											P. IVA (se diversa da C.F.)										
Ragione sociale (in caso di società)																					
con sede nel Comune di						Provincia															
Via, piazza						N° civico			CAP												
e-mail											Tel.										

E DI INIZIARE L'ATTIVITÀ RELATIVA ALLA SEGUENTE MANIFESTAZIONE:

<input type="checkbox"/>	Lotteria
<input type="checkbox"/>	Tombola
<input type="checkbox"/>	Pesca o Banco di Beneficenza

Di cui si forniscono le seguenti informazioni:

- Numero dei biglietti messi in vendita _____
- Prezzo di ciascun biglietto €. _____

- **Premi messi in palio:**
 1° premio _____
 2° premio _____
 3° premio _____
 Altri premi (allegare apposito elenco) _____
- **Data dell'estrazione** _____ **ora** _____
- **Luogo dell'estrazione** _____
- **Luogo dell'estrazione dei premi** _____
- **Data di consegna dei premi** _____
- **Luogo di consegna dei premi** _____

DICHIARA, INOLTRE :

- di conoscere quanto previsto dal DPR n°430 del 16 ottobre 2001 (si allegano gli artt.13 e 14)
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza
- di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159;
- di avere già inviato formale richiesta di nulla-osta al Ministero dell'Economia e delle Finanze- Ispettorato Compartimentale dei Monopoli di Stato, nei termini previsti
- che l'organizzazione avverrà a cura del responsabile di seguito indicato e generalizzato;
- che la manifestazione si svolgerà nel rispetto delle regole tecniche e di correttezza proprie del gioco della lotteria/tombola/pesca-banco di beneficenza, con biglietti non contraffatti ed estrazioni regolari
- che la manifestazione è necessaria per fare fronte alle esigenze finanziarie dell'ente.
- di impegnarsi a comunicare, altresì, alle Autorità competenti, eventuali variazioni delle modalità di svolgimento della manifestazione, in tempo utile per consentire l'effettuazione dei controlli
- di impegnarsi a svolgere la manifestazione nelle forme e secondo le modalità, nonché provvedendo a tutti gli adempimenti, di cui agli artt.13 e 14 del D.P.R.430/2001 ed, in particolare, ai commi 6 e seguenti dell' art.14 del richiamato D.P.R.430/2001. con special riferimento alle pubblicazioni ed alle verbalizzazioni ivi previste, alla pubblicità delle estrazioni, da svolgere alla presenza di un incaricato del Sindaco, ed alle formalità di chiusura della manifestazione
- di allegare il regolamento della manifestazione
- di allegare attestazione di regolare pagamento degli oneri dovuti pari a €.12,00 , effettuato secondo le modalità previste.
- di allegare fotocopia del documento di riconoscimento

E NOMINA

Quale responsabile della manifestazione di sorte il Signor/ra

Cognome				Nome			
<input style="width:100%;" type="text"/>				<input style="width:100%;" type="text"/>			
C.F.	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato <input style="width:100%;" type="text"/>		Comune e provincia <input style="width:100%;" type="text"/>		Cittadinanza <input style="width:100%;" type="text"/>		
Residenza:	Via/Piazza, ecc. <input style="width:100%;" type="text"/>			N. Civ <input style="width:30px;" type="text"/>	CAP <input style="width:30px;" type="text"/>		
	Stato, <input style="width:100%;" type="text"/>		Comune e provincia <input style="width:100%;" type="text"/>		Tel. <input style="width:30px;" type="text"/>		

Di cui acclude l'allegato -1- debitamente compilato e sottoscritto dallo stesso.

Palermo li _____

Il Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art.10 L.675 e ss.mm.ii.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

Il/La sottoscritto/a , **nato/a a** **Prov. (**
), **il / /** , **residente a** , **Prov. () CAP** , **in Via**
..... **N°** , **a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del**
d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti
falsi,

D I C H I A R A

in qualità di **dell'impresa** **che la**
stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di
Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:

Numero di iscrizione:	
Data di iscrizione:	
Denominazione:	
Forma giuridica:	
Codice fiscale :	
Sede legale :	
Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)	
Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)	
(numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:

--

❶ Dichiaro, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

❷ Dichiaro, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.

❸ Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: _____

Il titolare/Legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €20.000,00 a €60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

ALLEGATO A.1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__I__ sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 (link www.comune.palermo.it super@ "avvisi") sono:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita
---------	------	------------------------	------------------

1)

2)

...

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO A.2

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

Cognome	Nome
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>
Stato <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>
Luogo di nascita: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cittadinanza <input style="width: 100%;" type="text"/>
Via/Piazza, ecc. <input style="width: 100%;" type="text"/>	N. Civ. <input style="width: 100%;" type="text"/>
Residenza: <input style="width: 100%;" type="text"/>	CA <input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>	Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/>

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ **Firma** _____

*Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.*