

**RICHIESTA VIDIMAZIONE TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

**DICHIARA (artt. 46 e 47, DPR 445/2000)**

Di essere:  Titolare della Ditta Individuale Omonima  Rappresentante legale della società  
 Amm.re Unico della Società  (Altro) \_\_\_\_\_

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		
Denominazione o Ragione sociale (in caso di società)	<input type="text"/>				
con sede nel Comune di	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

**E CHIEDE LA VIDIMAZIONE DELLA TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI**

**ai sensi dell'art.195 del R.D. n°635 del 5/5/1940 e ss.mm.ii**

In quanto intende installare gli apparecchi da gioco e intrattenimento di cui all'art. 110 commi 6 e 7 del T.U.L.P.S. nel locale destinato all'attività di \_\_\_\_\_  
Sito a Palermo in via \_\_\_\_\_ e autorizzato con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
**a tal fine**

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni 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)**

**DI ALLEGARE**

- 1) COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN APPLICAZIONE DELL'ART. 38.DEL DPR 445/2000
- 2) Attestazione di regolare pagamento degli oneri dovuti pari a €.12,00 effettuato secondo le modalità previste
- 3) ALLEGATO "A" -dichiarazione antimafia

**TUTELA DEI DATI PERSONALI** il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi 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. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs.196/03.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

<i>spazio riservato all'Ufficio</i> 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:**

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

**OGGETTO SOCIALE:**

--

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo, data di nascita</b>	<b>carica rivestita</b>

**DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo, data di nascita</b>	<b>carica rivestita</b>

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

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo, data di nascita</b>	<b>carica rivestita</b>

**SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:**

--

- 1. 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.**
- 2. 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.**
- 3. 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)

\_\_l\_ 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](http://www.comune.palermo.it) super@ "avvisi") sono:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo, data di nascita</b>	<b>carica rivestita</b>
----------------	-------------	-------------------------------	-------------------------

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 type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Residenza: Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Comune e provincia <input type="text"/>	Tel. <input 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.*