



Amministrazione destinataria

Comune di Capri

Ufficio destinatario

Ufficio Commercio Città di Capri

**Segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione, la sostituzione, il subingresso o lo svolgimento di videogiochi, apparecchi o giochi leciti*****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              |
|                    |                          |                               |
| Residenza          |                          |                               |
| Provincia          | Comune                   | Indirizzo                     |
|                    |                          |                               |
| Civico             | Barrato                  | Scala                         |
|                    |                          |                               |
| Piano              | SNC                      | CAP                           |
|                    | <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                                               |                               |                   |
| Provincia                                                 | Comune                        | Indirizzo         |
|                                                           |                               |                   |
| Civico                                                    | Barrato                       | Scala             |
|                                                           |                               |                   |
| Piano                                                     | SNC                           | CAP               |
|                                                           | <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 attività**

- ☐ 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
- ☐ sala giochi
- ☐ altro (specificare)

**avviata tramite****Titolo autorizzativo**

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

**con sede operativa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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

**Tipologia giochi leciti****della seguente tipologia**

(da compilare solo per apparecchi e congegni automatici, semiautomatici, elettronici ed elettromeccanici per il gioco lecito)

(in caso di sostituzione indicare i nuovi apparecchi e congegni)

**Tipologia apparecchi e congegni**

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
- ☒ 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

|                               |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
|-------------------------------|--------|--------------|--|--|-------------------------|---------|--------------------|-------|------------------------------|-----|
| <b>SUBINGRESSO A (B3)</b>     |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |  |  |                         |         | Tipologia          |       |                              |     |
|                               |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
| Sede legale                   |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo    |  |  | Civico                  | Barrato | Scala              | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
|                               |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
| Codice fiscale                |        |              |  |  | Partita IVA             |         |                    |       |                              |     |
|                               |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |  |  | Specificare altre cause |         |                    |       |                              |     |
|                               |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |
| Il subingresso avviene        |        |              |  |  |                         |         | Data fine gestione |       |                              |     |
|                               |        |              |  |  |                         |         |                    |       |                              |     |

### Elenco degli allegati

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

- |                          |                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                            |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                 |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                   |
| <input 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.

Capri

Luogo

Data

il dichiarante