

Allo Sportello Unico Attività Produttive
Piazza Pilar 28
09010 Villamassargia

OGGETTO: ATTIVITA' GIOCHI LECITI - RICHIESTA TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI
AI SENSI ART. 110 T.U.L.P.S.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Codice Fiscale _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *barrare se e-mail con firma digitale*
[] Titolare della impresa individuale [] Legale rappresentante della Società
[] Presidente _____ [] _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Denominazione o Ragione Sociale _____
con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____
(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ *barrare se e-mail con firma digitale*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

di essere titolare di esercizio in possesso di autorizzazione/DIA/DUAAP prevista dall'art.86 comma 1 /comma 2 o art. 88 TULPS e come tale legittimato all'installazione di apparecchi elettronici di cui all'art. 110 T.U.L.P.S

IN PARTICOLARE di (barrare la casella che interessa):

esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in

Via _____ n. _____

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. _____ del _____

circolo privato con somministrazione denominato _____

sito in Via _____ n. _____,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. _____ del _____

struttura ricettiva denominata _____

sito in Via _____ n. _____,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. _____ del _____

sala scommesse

sita in Via _____ n. _____,

sala scommesse su incarico dei concessionari

sita in Via _____ n. _____,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. _____ del _____

altro _____

sito in Via _____ n. _____,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. _____ del _____

E CHIEDE pertanto

copia della **TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI** rilasciata dalla **Questura di Cagliari**, debitamente vidimata, che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio.

(L'attività non potrà essere iniziata prima del rilascio della tabella).

L'INTERESSATO

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento
di identità in corso di validità**