

 <p>Comune di Capannori COMUNE DI CAPANNORI Numero di Pratica _____ / _____</p>	<p align="center">SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' per GIOCHI LECITI <i>(ai sensi dell'art.110 del T.U.L.P.S.)</i></p>	<p>Protocollo</p>
---	---	--------------------------

Inviare tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di Capannori – SUAP – pratiche on line – Portale AIDA 2015

**ALLO SPORTELLLO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov. _____)

cittadinanza _____

Residente a _____ (prov. _____)

Via /p.zza _____ n. _____ CAP _____

CF o P.I _____ Tel. _____ fax _____

in possesso del permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)_

indirizzo PEC _____

in qualità di :

incaricato alla presentazione della pratica Suap (si compila in questo caso allegato procura speciale)

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante

<p>DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)</p> <p>Ragione sociale _____</p> <p>con sede in _____ prov. _____</p> <p>Via/piazza _____ n° _____ CAP _____</p> <p>Partita I.V.A _____ tel. _____ Fax _____</p> <p>Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____</p> <p>al n° _____ dal _____</p>

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto , in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

SEGNALA di iniziare

L'attività di (barrare le voci che interessano):

- Installazione di n° _____ apparecchi appartenenti alla tipologia di cui all'art. 110 co.6 lett. a) TULPS;
- Installazione di n° _____ apparecchi appartenenti alla tipologia di cui all'art. 110 co. 7 lett. a) e c) TULPS;
- Installazione n° _____ apparecchi appartenenti ad altra tipologia (specificare quale) _____;
- Sala gioco carte;
- Sala biliardo;

All'interno dell'esercizio:

- Bar – Ristorante/ed esercizio assimilabile – edicole ed esercizi commerciali** – con superficie di vendita-somministrazione di mq. _____ (Decreto Direttoriale 27.07.2011 art. 3 numero 4 lettere a)b)e)f);
- Albergo ed esercizio assimilabile** (Decreto Direttoriale 27.07.2011 art. 3 numero 4 lettera d);
- Rivendita di tabacchi - ricevitoria del lotto e punti vendita** individuati dal Decreto Direttoriale 27.07.2011 all'art. 3 numero 3 con superficie di vendita di mq. _____;

denominato _____ sito in Capannori Fraz. _____

Via/Piazza _____ n° _____ autorizzato con atto n. _____
del _____ o Dia prot. n. _____ del _____

A TAL FINE DICHIARA che:

- il locale non è ubicato in un raggio di 500 metri da istituti scolastici di qualsiasi grado, luoghi di culto, centri di aggregazione sociale, centri giovanili o altre strutture culturali, sportive o ricreative frequentate da giovani, o da strutture sanitarie o socio-assistenziali (ai sensi della L.R. 18 ottobre 2013, n. 57 e s.m.i.)**
 - ◆ gli apparecchi appartenenti alla tipologia di cui all'art. 110 co. 6 lett. a) sono installati nel rispetto del contingente numerico, previsto dalla normativa vigente (Decreto Direttoriale del 27 luglio 2011) come risulta dalla tabella allegata;
 - ◆ gli apparecchi installati sono a norma delle vigenti disposizioni di Legge in quanto sono accompagnati da nulla-osta dell'Amministrazione Finanziaria;
 - ◆ per ogni apparecchio di cui all'art. 110 comma 6 lett.a) del TULPS, è rispettata la condizione minima di installabilità valida per tutte le tipologie di ubicazione: almeno 2 mq. di ingombro;
 - ◆ i locali rispettano i criteri di sorvegliabilità previsti dall'art. 153 del Regolamento di esecuzione del TULPS approvato con R.D. 06.05.1940, n. 635;
 - ◆ gli apparecchi appartenenti alla tipologia di cui all'art. 110 co. 6 lett. a) saranno installati in area specificatamente dedicata;

DICHIARA inoltre:

- ◆ che non sussistono nei confronti del titolare / legale rappresentante cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui all'art. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S.;
- di essere a conoscenza che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui all'art. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S. nei confronti delle altre persone responsabili.

(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci responsabili compilano l'allegato modulo A)

ALLEGARE i seguenti documenti

1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo.
2. Allegato Procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

Il sottoscritto:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

I sottoscritt_ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

in possesso del permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

DICHIARA

- ◆ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui agli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S., R.D. 773/1931 (1);

Capannori _____

Firma

Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del personale addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore

ALLEGATO procura speciale

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Beneficiario della presente istanza

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto

Dichiara

di conferire al Sig. _____

procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) DEL Comune di Capannori la pratica per l'attivazione del presente procedimento

Capannori, _____

Firma

Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del personale addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore