SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE				
Cognome Nome				
codice fiscale _ _ _ _ _	sesso			
Nato/a a prov. _ S	Stato			
il _ / / cittadinanza				
estremi del documento di soggiorno	(se cittadino non UE)			
rilasciato da	il / / /			
scadenza _ / /				
residente in prov. _ S	tato			
indirizzo n.	C.A.P. _			
PEC / posta elettronica Telefo	ono fisso / cellulare			
in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Al	ltro			
2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA				
Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)				
Forma giuridica				
codice fiscale / p. IVA				
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati				
□ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di	prov. n. REA			
	plov. II. REA			
□ non ancora iscritta ¹				
□ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.				
con sede legale in:				

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

Comune prov.	Stato		
indirizzo	n	C.A.P.	
Telefono fisso / cell fax.			
PEC			
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica			
3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)			
Cognome Nome _			
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _			
Nato/a a prov.	Stato		
ii _ / _			
residente in prov. _	Stato		
indirizzo	n	C.A.P.	
PEC / posta elettronica			
Telefono fisso / cellulare			
in qualità di			
☐ Procuratore/delegato			
☐ Agenzia per le imprese Denominazione			
4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO			
Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di v	ricinato).		

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER LA CONDUZIONE, QUALE RAPPRESENTANTE DEL TITOLARE, DI UNA SALA CON SISTEMI DI GIOCO VIDEOLOTTERY (VLT), COMPRENSIVA DELLA DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI

II/la sottoscritto/a				
Cognome		Nome		
codice fiscale _			sesso	
Nato/a a		prov. _	Stato	
il _/ /	citt	tadinanza		
Titolare di documento d'	identità tipo		Numero_	
rilasciato da			****	_ il _// _//
scadenza _ /	_ /			
estremi del documento d	di soggiorno			(se cittadino non UE)
rilasciato da				_ i1 _// _//
scadenza /	_1/1			
residente in		prov. _	Stato	
indirizzo			n	C.A.P. _ _ _
PEC / posta elettronica		Te	elefono fisso /	cellulare
incondizionato e	libero consenso	ESPRIN	IE nomina,	quale rappresentante del sig.
		• •	·	l'autorizzazione, ai fini della conduzione
della/e sala/e con install	ati sistemi di gioco video	lottery (VLT) al/i	seguente/i in	dirizzo/i:
A tal fine come proviste	a dall' art. 12 dal Pagala	monto di osocua	rione del TIII	L.P.S. approvato con R.D. 6 maggio 1940,
n. 635	7 dan art. 12 dei Negolai	memo di escedi		e.io. approvato con rt.b. o maggio 1010,
		DICHIAF	RA	
	zioni penali previste dall ale), sotto la propria resp		false attestazi	oni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n.
 di non aver riportat o, in caso positivo, pendenti nei propri 	di avere ottenuto la riab	rittiva della libert ilitazione e di no	à personale s on avere né es	uperiore a tre anni per delitto non colposo ssere a conoscenza di procedimenti penali
in caso di procedin	nenti penali pendenti indi	icare l'Autorità g	iudiziaria proc	edente ed il/i reati per i quali si procede:
	(sez	ione ripetibile in	caso di neces	sità)

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);
- i non aver riportato condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del T.U.L.P.S.) e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti per i medesimi reati;
- i non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della piena capacità di obbligarsi (art. 131 del TULPS)

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, d.P.R. n. 445/2000)

,			
Data	Firma		
INFO	RMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 1	3 del d.lgs. n. 196/2003)	
Finalità del trattamento: I dati presente segnalazione viene res Modalità: Il trattamento avverrà Ambito di comunicazione: I da verifiche ai sensi dell'art. 71 del	personali dichiarati saranno utilizzati d ia. sia con strumenti cartacei sia su supp iti verranno comunicati a terzi ai sensi d.P.R. n. 445/2000.	nali si forniscono le seguenti informazio dagli uffici nell'abito del procedimento porti informatici a disposizione degli ufi i della I. n. 241/1990, ove applicabile, e esso, rettifica, aggiornamento e integra	per il quale la fici. e in caso di
ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 19	96/2003 rivolgendo le richieste al SUA	AP ovvero direttamente alla Questura.	zione dei dati
Titolare:Questura di			
II/la sottoscritto/a dichiara di ave	r letto l'informativa sul trattamento dei	i dati personali.	

Firma ____

Data ____