RICHIESTA TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI
ISTALLAZIONE APPARECCHI DA TRATTENIMENTO
(ART. 110 T.U.L.P.S)

	Al Comune di Monopoli Area Organizzativa Sviluppo Locale Servizio P.S. Amministrativa

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art.7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

cittadinanza italiana ovvero _____

codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

in _____ n°_____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____@_____ *[ ] barrare se email con firma digitale*

[ ] Titolare della impresa individuale [ ] Legale rappresentante della Società

[ ] Presidente _____ [ ] _____

partita I.V.A.:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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/S.C.I.A./licenza prevista dall'art.86 comma 1 / comma 2 T.U.L.P.S. e comunica di installare nel locale sotto riportato i seguenti apparecchi di cui all'art.110 comma 6 e 7 T.U.L.P.S., ovvero svolgere giochi leciti:

- ❑ l'installazione di apparecchi comma 7 art. 110 T.U.L.P.S.
- ❑ l'installazione di apparecchi comma 6 art. 110 T.U.L.P.S.
- ❑ Altro (specificare: esempio, gioco carte ecc.).

_____

_____

_____

IN PARTICOLARE di (barrare la casella che interessa):

❑ **esercizio di somministrazione di alimenti e bevande**

Denominato_____

sito in Via/P.zza_____**n°**_____

Autorizzazione/S.C.I.A. n°_____**del**_____

❑ **circolo privato con somministrazione**

Denominato_____

sito in Via/P.zza_____**n°**_____

Autorizzazione/S.C.I.A. n°_____**del**_____

❑ **struttura ricettiva** (tipo):_____

Denominata_____

sita in Via/P.zza_____**n°**_____

Autorizzazione/S.C.I.A. n°_____**del**_____

❑ **altro** (specificare):_____

Denominata_____

sita in Via/P.zza_____**n°**_____

Licenza/Autorizzazione/S.C.I.A. n°_____**del**_____

CHIEDE

il rilascio della **TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI** predisposta e approvata dalla Questura di Bari e vidimata dal Comune di Monopoli, che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio.(l'attività non potrà essere avviata prima del rilascio della tabella).

E A TALE SCOPO DICHIARA

❑ **che l'attività è ubicata ad una distanza superiore a 250 metri, misurati per la distanza pedonale più breve su suolo pubblico, da istituti scolastici primari e secondari, università,**

biblioteche pubbliche, strutture sanitarie e ospedaliere e luoghi di culto (L.R.43/2013 modificata L.R.21/2019);

- ❑ **che l'attività è ubicata ad una distanza inferiore a 250 metri, misurati per la distanza pedonale più breve su suolo pubblico, da istituti scolastici primari e secondari, università, biblioteche pubbliche, strutture sanitarie e ospedaliere e luoghi di culto e pertanto consapevole di poter istallare solo apparecchi di cui all'art.110 comma 7 T.U.L.P.S. e svolgere giochi leciti (L.R.43/2013 modificata L.R.21/2019);**
- ❑ **che trattasi di attività ubicata ad una distanza inferiore a 250 metri, misurati per la distanza pedonale più breve su suolo pubblico, da istituti scolastici primari e secondari, università, biblioteche pubbliche, strutture sanitarie e ospedaliere e luoghi di culto, ma già in esercizio alla data di entrata in vigore della L.R. 43/13 e riveniente da variazione di titolarità dell'esercizio sopra indicato mediante *(specificare il titolo)*:_____**

  _____

  _____

  _____ (L.R.43/2013 modificata L.R.21/2019);

- ➢ **dichiara inoltre di essere a conoscenza degli obblighi previsti dalla L.R. Puglia n°23/2013 così come modificata dalla L.R. 21/2019 "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)"**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'INTERESSATO

_____

allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

ALLEGATI

1. ❑ fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello;
2. ❑ fotocopia non autenticata dell'autorizzazione/S.C.I.A./licenza;
3. ❑ fotocopia non autenticata dell'atto di variazione della titolarità dell'esercizio.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

IL PRESENTE MODELLO PUÒ ESSERE:	
	Firmato digitalmente (allegati compresi) ed inviato all'account del SUAP del Comune di Monopoli comune@pec.comune.monopoli.ba.it utilizzando il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)
	Inviato a mezzo posta all'indirizzo: Comune di Monopoli – Via Garibaldi, 6 – 70043 Monopoli (BA).
	Presentato presso Protocollo Comunale sito in Via Garibaldi, 6 – 70043 Monopoli (BA).

Ufficio presso il quale rivolgersi: Servizio P.S. Amministrativa – Via Garibaldi n°6 Monopoli
E-mail: ufficiops@comune.monopoli.ba.it PEC: comune@pec.comune.monopoli.ba.it
Tel.:0804140256 – Fax:0809303092