mod	199	rev	01	12

,						
T. Control of the con	- 1					
i de la companya del companya de la companya del companya de la co	- 1					
i de la companya de	- 1					
	- 1					
:	i					
	- 1					
	- 1					
Spazio riservato al protocollo						
T and the second	- 1					
T. Control of the con	- 1					
T. Control of the Con	- 1					
i e	- 1					
i e	- 1					
	i					
`						

Modello obbligatorio da compilare in ogni sua parte e inviare tramite PEC

Oggetto: SCIA di produzione – importazioni – distribuzione – gestione, anche indiretta, di APPARECCHI E CONGEGNI AUTOMATICI, SEMIAUTOMATICI ELETTRONICI DA TRATTEMIMENTO.

Allo SUAP – Polizia Amministrativa del Comune di Sarzana P.zza Matteotti n. 1 19038 SARZANA (SP)

indirizzo PEC: protocollo.comune.sarzana@postecert.it

ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto/a:					
Cognome:					
Data di nascita/ Cittad	linanza		_ Sesso 🗖	$M \square$	F
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune			
Residenza: Provincia Comune _					
Via/Piazza		N°	C.A.P		
Residenza: Provincia Comune _ Via/Piazza Codice Fiscale:	Tel.:		Fax :		
e-mail:					
indirizzo di posta certificata (PEC)			@		
Cellulare:					
(Indicare il numero di cellulare ed e-mail per ev	entuale invio di sms o	avviso in caso di	emergenze)		
Permesso Soggiorno n		_			
rilasciato dalla Questura di	n	data/	//	valid	o sino al
//					
77. 77.					
nella sua qualità di:					
☐ Titolare dell'impresa individual	e				
☐ Legale rappresentante della Soc	ietà:				
Denominazione o ragione sociale					
Codice Fiscale:					
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):					
con Sede nel Comune di		Pr	ovincia		
Via/Piazza		N° (C.A.P		
Cell					
N. d'iscrizione al Registro Imprese					
e-mail:			-		
indirizzo di posta certificata (PEC)			@		
	DICHIARA				
(I	barrare le relative	caselle)			
relativamente agli apparecchi e co	magani gutoma	tici samiaut	omatici od	alattro	nici di cui
all'art. 110, commi 6 e 7, ai sensi e					
ss.mm.ii.,:	per gir enetti t	ich ai t. 17 ut	ina legge /	/ 5/ 1 / 50	<i>)</i> , 11. 2 T 1 C
di iniziare l'attività sotto meglio s	mocificata				
	=				
di trasferire l'attività in Via/P.zza	·			;	

Per Info: Comune di Sarzana - sito web: www.comunesarzana.gov.it

di cessare a far data dal Scia prot del	l'attività sotto meglio specificata avviata con
☐ PRODUZIONE o IMPORTAZIONE (ar ☐ DISTRIBUZIONE (art. 86 comma 3 lettera b	ttera b del T.U.L.P.S.): 🗖 diretta 🗖 indiretta;
sede operativa dell'esercizio ubicata in riferita a:	Sarzana, Via/P.zza
□ Apparecchi e congegni automatici, se di abilità di cui all'art. 110 c.6 del T.U.L	miautomatici ed elettronici da trattenimento e da gioco .P.S
□Apparecchi e congegni per il gioco lecc.7 lett. a) del T.U.L.P.S.	cito elettromeccanici privi di monitor di cui all'art. 110
□Apparecchi o congegni per il gioco lec	ito di cui all'art. 110 c.7 lett. c) del T.U.L.P.S.
Osta dell'Amministrazione Autonoma	el T.UL.P.S. R.D. 773/31 per i quali non occorre il Nulla dei Monopoli di Stato: APPARECCHI MECCANICI O parecchi similari, flipper, bigliardini, calciobalilla, attrazioni tivabili a moneta o gettone)
р	DICHIARA ALTRESI'
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli arti- che nei propri confronti non sussistono all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. S	le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui
riquadro da compilare in caso di nomina d Che il rappresentante per il suddetto eserc ch	
rappresentanza in calce al presente mo	
CONSAPEVOLE CHE: - in caso di più esercizi ubicati in sedinomina di almeno un rappresentante di	i diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la iverso per ogni esercizio;
presentata a mezzo posta o da un terzo copia del permesso di soggiorno in corse - Ricevuta di pagamento di euro 30,00 corrente intestato a Comune di Sarzana SIENA SPA - Iban IT86 E 01030 49840 0 intestato a Comune di Sarzana –	in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia o di validità (per i cittadini extracomunitari); O dei diritti istruttori,tramite bonifico bancario sul conto – Servizio Tesoreria presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI 100003011771 Bic PASCITMMSRZ o tramite conto corrente Servizio Tesoreria presso POSTE ITALIANE IBAN IT nto corrente postale 11361193 avente causale "diritti di (firma)

ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La	sottosc	ritto/a				nato/a				į]
		· 	residente		in				via/p).zza
				_ codio	ce fiscale					
dichiara	di	aver	accettato	la	rappresentanza	ai	fini	dell'atti	ività	di
						alla	sed	e di	Via/F	o.zza
		n.		in Sar	zana.				•	

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 10 della L.31/5/65 n.575 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;

Allega:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

Sarzana,	Firma leggibile

ART. 11 T.U.LL.P.S.

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

ART. 92 T.U.LL.P.S.

Oltre a quanto è previsto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.