

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Alla Questura di _____</p> <p>Oppure, in caso di presentazione al SUAP,<br/>tramite il Suap del Comune di _____</p> <p>_____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p> | <p><i>Compilazione a cura dell'Ufficio ricevente</i></p> <p>Data _____</p> <p>N. Protocollo _____</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'INSTALLAZIONE DI SISTEMI DI GIOCO VIDEOLOTTERY (VLT)

## 1 - DATI DEL RICHIEDENTE L'AUTORIZZAZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| sesso |\_|\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Titolare di documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_

estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_ (*se cittadino non UE*)

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di ☐ Titolare dell' impresa individuale ☐ Legale rappresentante della società

## 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 C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| n. REA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

☐ non ancora iscritta<sup>1</sup>

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

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 ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese

Denominazione \_\_\_\_\_

#### 4 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a chiede il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di sistemi di gioco videolottery, prevista dall'art. 88 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931, e dall'art. 2, c.2-quater del D.L. n. 40/2010, convertito nella L. n. 73/2010, nel/i locale/i sito/i al/i seguente/i indirizz/i:

nella seguente tipologia di ambiente dedicato (indicare la specifica tipologia tra quelle elencate dall'art. 9, comma 1, lettere da a. ad f. del decreto 22 gennaio 2010 del Direttore Generale dell'Amministrazione Autonoma dei Monopoli di Stato):

\*\*\*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni ( art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere titolare della concessione n. \_\_\_\_\_ rilasciata dall'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli in data \_\_\_\_\_, per l'installazione di sistemi di gioco videolottery (VLT)

ovvero

di essere incaricato, sulla base di un valido rapporto contrattuale, della installazione di apparecchi VLT dal concessionario \_\_\_\_\_ titolare della concessione n. \_\_\_\_\_ rilasciata dall'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli in data \_\_\_\_\_;

- di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti;

in caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità giudiziaria procedente ed il/i reati per i quali si procede:

(sezione ripetibile in caso di necessità)

- 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);
- di 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;
- di non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della piena capacità di obbligarsi (art. 131 del TULPS);

- (indicare se proprietario, locatario, ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

- Altro(\*) \_\_\_\_\_  
(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa urbanistica ed edilizia regionale)

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

## 5 – DICHIARAZIONI SULLE MISURE DI DIFESA PASSIVA<sup>2</sup>

Il/la sottoscritto/aprevevede di installare nei locali nei quali l'attività verrà svolta le seguenti misure di difesa passiva, al fine di assicurare la sicurezza dei locali medesimi, delle attrezzature e dei valori custoditi al loro interno (a titolo di esempio: dotazione di cassaforte, di vetrine con vetri antisfondamento o rinforzati e/o di inferriate, di saracinesche con almeno due chiusure, di sistemi di allarme antifurto, di impianti di videosorveglianza, etc.):

(E' possibile indicare ulteriori misure)

Si allega:

- documentazione comprovante l'esistenza di un rapporto contrattuale in atto per l'installazione di apparecchi da giovo VLT tra il richiedente l'autorizzazione ed un concessionario *(solo nel caso in cui il richiedente non sia egli stesso un concessionario)*;
- dichiarazione di consenso a ricoprire l'incarico di rappresentante nella conduzione dell'attività da parte di ciascuna persona indicata dal richiedente, comprensiva della dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa sulla base dell'articolo 46 del d.P.R.n. 445/2000;
- segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio, prevista dall'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 *(in caso di locali con capienza superiore a 100 persone, ovvero con superficie superiore a 200 mq a qualunque attività destinati)*
- attestazione del versamento dell'imposta di bollo mediante indicazione degli estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato, ovvero attestazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo.

**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)

Oltre alle condizioni espressamente previste dalla legge ed indipendentemente dalle dichiarazioni del richiedente di cui al riquadro n. 5 che precede (DICHIARAZIONI SULLE MISURE DI DIFESA PASSIVA), L'Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione può imporre prescrizioni da osservare nell'esercizio dell'attività autorizzata come previsto dall'art. 9 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, per esigenze di ordine pubblico e pubblica sicurezza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>2</sup>la compilazione di questo campo ha carattere facoltativo, fermo restando il potere dell'Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione di imporre nel pubblico interesse anche l'adozione di ulteriori misure di difesa passiva, come previsto dall'art. 9 del R.D. n. 773/1931

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste SUAP ovvero direttamente alla Questura.

**Titolare:** Questura di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**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**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | sesso | |

Nato/a a prov. | | | Stato

il cittadinanza

| Titolare di documento d'identità tipo | Numero |
|---------------------------------------|--------|
|---------------------------------------|--------|

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

scadenza

estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_ (se cittadino non UE)

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

scadenza

residente in \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

**ESPRIME**

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig. \_\_\_\_\_, titolare dell'autorizzazione, ai fini della conduzione della/e sala/e con installati sistemi di gioco videolottery (VLT) al/i seguente/i indirizzo/i:

A tal fine, come previsto dall' art. 12 del Regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 6 maggio 1940, n. 635

## DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni ( art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità:

- di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti;

in caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità giudiziaria procedente ed il/i reati per i quali si procede:

(sezione ripetibile in caso di necessità)

- 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 \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

**Titolare:** Questura di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ACCETTAZIONE NOMINA DI RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ 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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445

**DICHIARA**

di accettare la nomina che mi è stata conferita dal Sig. \_\_\_\_\_ al fine di rappresentarlo nell'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_.

- che l'attività viene esercitata nel rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 8 e 93 del TULPS R.D. n.773/31;
- che non sussistono nei miei confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia);
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art.11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art.11 TULPS);
- di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed 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, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- di non avere in corso procedure concorsuali e/o fallimentari;
- (se cittadino extracomunitario) di essere in possesso di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_ (specificare il motivo del rilascio) ovvero di essere in possesso di carta di soggiorno per \_\_\_\_\_ (specificare il motivo del rilascio) n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_, con validità fino al \_\_\_\_\_;

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data , \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_