

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Sardegna Ufficio destinatario | |
|--|--|--|

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per sala pubblica da gioco

Ai sensi dell'articolo 86 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Posizione INAIL | | | | | Codice INAIL impresa | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | | |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small> | | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

in relazione all'attività con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

| | | | | | | | |
|---|--------|------------------|---------|------------|------------|------------|-----------|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | |
| Agibilità dei locali | | | | Protocollo | | Data | |
| Insegna | | | | | | | |

SEGNALA

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'avvio dell'attività |
| <input type="radio"/> | la modifica di una attività esistente, riguardante: |
| <input type="checkbox"/> | trasferimento della sede |
| <input type="checkbox"/> | locali/impianti |
| <input type="radio"/> | la variazione dell'attività, riguardante: |
| <input type="radio"/> | cambio di ragione sociale |
| <input type="radio"/> | modifica dei soggetti titolari dei requisiti |
| <input type="checkbox"/> | modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> | modifica del gestore |
| <input type="radio"/> | subingresso |
| <input type="radio"/> | sospensione o ripresa dell'attività |
| <input type="radio"/> | cessazione dell'attività |

in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564 e s.m.i.
- che, in caso di presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande, quest'ultima ha luogo in via riservata agli utenti della sala giochi e che la superficie destinata non sarà superiore a un quarto della superficie dell'area giochi
- che i luoghi sono conformi alla normativa sui criteri di sorvegliabilità di cui all'articolo 153 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che gli apparecchi e i giochi installati, detenuti a titolo di proprietà o noleggio, possiedono i requisiti imposti dalla normativa vigente
- che ciascun apparecchio di cui all'articolo 110, comma 6 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 è accompagnato dal nulla osta per la distribuzione, in copia conforme originale rilasciata dall'AAMS, e dal nulla osta per la messa in esercizio in originale. In particolare i predetti nulla osta sono apposti su ciascun apparecchio
- di essere a conoscenza della specifica normativa fiscale e delle norme emanate dall'Amministrazione Autonoma Monopoli di Stato (AAMS) in materia di apparecchi e congegni di cui agli articoli 6 e 7 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che, in caso di punti internet resenti nel locale, questi non sono utilizzati a fini di gioco
- che nel locale è esposta la prescritta tabella dei giochi proibiti predisposta dal Questore e richiesta al Comune per la vidimazione

| possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività | |
|--|---|
| <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)</i> | |
| Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali | |
| <input type="radio"/> | unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 |
| <input type="radio"/> | oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")</i> |

| AVVIO DELL'ATTIVITA' (A0) | | |
|--|------|--------------------|
| Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale) | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione) | | |
| Durata dell'attività | | |
| <input type="radio"/> | permanente | |
| <input type="radio"/> | temporanea dal | al compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività. |
| <input type="radio"/> | stagionale dal | al dal al |
| Classificazione apparecchi automatici, semiautomatici ed elettronici installati | | |
| <input type="checkbox"/> | app. di cui all'art. 110, comma 6 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 | numero |
| <input type="checkbox"/> | app. di cui all'art. 110, comma 7 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 | numero |
| <input type="checkbox"/> | app. di cui all'art. 110, comma 7 lettera c) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 | numero |
| Superficie complessiva | Superficie area giochi | Superfici accessorie |
| m ² | m ² | m ² |
| Capienza del locale | | |
| Presenza biliardi | | |
| <input type="radio"/> | no | |
| <input type="radio"/> | sì | |
| Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande limitatamente ai clienti dell'attività di sala giochi | | |
| <input type="radio"/> | no | |
| <input type="radio"/> | sì (presentare separatamente SCIA per somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività) | |
| Presenza apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6, lettera b) del Regio Decreto 18/06/1931 | | |
| <input type="radio"/> | no | |
| <input type="radio"/> | sì | |
| Titolo autorizzativo | | |
| licenza | | |
| articolo 88 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 | | |

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

| | | | | | | |
|---|------------------|-----------|--------|------------|------------|-----------|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano |

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

| | |
|--|--|
| Tipologia modifica | |
| <input type="radio"/> | estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione |
| <input type="radio"/> | riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione |
| Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici) | |

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

| | |
|------------------------|--|
| Motivazione | |
| A far tempo dal giorno | A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa |

SUBINGRESSO A (B3)

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|---------|-----------|-----|--|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | |
| Sede legale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP | |

| | | |
|---|--|-------------------------|
| Codice fiscale | | Partita IVA |
| A far tempo dal giorno | A seguito di | Specificare altre cause |
| Il subingresso avviene | | Data fine gestione |
| Dichiara inoltre | | |
| Modifiche locali/attività | | |
| <input type="radio"/> | che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata | |
| <input type="radio"/> | che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA | |
| SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4) | | |
| Tipo istanza | | |
| <input type="radio"/> | l'attività verrà sospesa | |
| | Data fine sospensione | Motivazione |
| <input type="radio"/> | l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa | |
| | Data inizio sospensione | Data ripresa |

| | | |
|---|--|--|
| CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5) | | |
| Precedente ragione sociale | | |
| Nuova ragione sociale | | |

| | | |
|--|------|----------------|
| MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6) | | |
| Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

| | | | | |
|---|-----------|----------|-----------|----------|
| orari di esercizio | | | | |
| <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede e subingresso nell'attività)</i> | | | | |
| <i>(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)</i> | | | | |
| Giorno | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
| Lunedì | | | | |
| Martedì | | | | |
| Mercoledì | | | | |
| Giovedì | | | | |
| Venerdì | | | | |
| Sabato | | | | |
| Domenica | | | | |

| | |
|--|---|
| Elenco degli allegati | |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di un professionista attestante la capacità di carico del pavimento |
| <input type="checkbox"/> | nomina del gestore |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |