

COMUNE di PONTINIA

PROVINCIA di LATINA



comunedipontinia.lt@pec.it

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___ / ___ / ___ luogo di nascita _____ Prov.(_____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune di _____ c.a.p. _____ Prov.(_____)

Via/Pzza _____ n° _____

Tel _____ Cel _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ barrare se e-mail con firma digitale

Titolare dell'impresa individuale

Legale rappresentante della Società _____

Presidente _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Denominazione o Ragione Sociale _____

Con sede legale ovvero amministrativa nel Comune di _____

c.a.p. _____ Via/Pzza _____ n° _____ Prov.(_____)

Tel _____ Cell _____ 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

di essere titolari di esercizio in possesso di autorizzazione/d.i.a. prevista dall'art. 86, comma 1 e 2, e art. 88 TULPS e come tale legittimato all'installazione di apparecchi elettronici di cui all'art. 110 comma 6 e 7 TULPS

IN PARTICOLARE di (barrare la casella che interessa):

esercizio di somministrazione di alimenti e bevande

sito in Via/P.zza _____ n° _____

Autorizzazione/d.i.a. n° _____ del _____

circolo privato con somministrazione

Denominato _____

sito in Via/P.zza _____ n° _____

Autorizzazione/d.i.a. n° _____ del _____

struttura ricettiva

Denominata _____

sita in Via/P.zza _____ n° _____

Autorizzazione/d.i.a. n° _____ del _____

sala scommesse

Sita in Via/P.zza _____ n° _____

Autorizzazione/d.i.a. n° _____ del _____

sala scommesse su incarico dei concessionari

Sita in Via/P.zza _____ n° _____

Autorizzazione/d.i.a. n° _____ del _____

altro

Sito in Via/P.zza _____ n° _____

Autorizzazione/d.i.a. n° _____ del _____

CHIEDE

il rilascio della **TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI** che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio.

(L'attività non potrà essere iniziata prima del rilascio della tabella).

L'INTERESSATO

Allegati:

- fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.
- marca da bollo da € 16 per la presente richiesta assoluta nelle modalità di legge (indicare)
- marca da bollo da € 16 per la tabella assoluta nelle modalità di legge (indicare)

