



# COMUNE DI SELARGIUS

## Provincia di Cagliari

Allo Sportello Unico Attività Produttive

Al Comando della Polizia Municipale

### ATTIVITA' DI GIOCHI LECITI

### RICHIESTA TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI (ART. 110 T.U.L.P.S)

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Riferimenti normativi</b> | Artt. 86, 88 e 110 TULPS (Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza), approvato con Regio Decreto 18.06.1931, n. 773 e successive modifiche e integrazioni. |
|------------------------------|--|

**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. \_\_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] barrare se e-mail con firma digitale

**Titolare della impresa individuale**  **Legale rappresentante della Società**

**Presidente** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

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/DIA/DUAAP prevista dall'art.86 comma 1 /comma 2 o art. 88 TULPS e come tale legittimato all'installazione di apparecchi elettronici di cui all'art. 110 T.U.L.P.S**

*IN PARTICOLARE di (barrare la casella che interessa):*

**esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**circolo privato con somministrazione denominato \_\_\_\_\_**

sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**struttura ricettiva denominata \_\_\_\_\_**

sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**sala scommesse**

sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

**sala scommesse su incarico dei concessionari**

sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**altro \_\_\_\_\_**

sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Autorizzazione/DIA/DUAAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

***E CHIEDE* pertanto**

copia della **TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI** rilasciata dalla Questura di Cagliari, debitamente vidimata, che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio.

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

***L'INTERESSATO***

---

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento  
di identità in corso di validità**