

Al SUAP di REALMONTE  
a mezzo PEC "comunedirealmonte.ag.suap@pec.it"



Assolvimento dell'imposta di bollo per un importo ad € 16,00

con pagamento in modo virtuale tramite  
.....;

con marca da bollo, conservata presso la propria sede e opportunamente annullata, di cui ai  
seguenti numeri identificativi:  
.....

**Oggetto: RICHIESTA TABELLA GIOCHI PROIBITI**

Il sottoscritto : \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_ )

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. (facoltativo) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Titolare dell'impresa individuale**

**Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede a Realmonte in**

**Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_**

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Con  sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. (facoltativo) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Posta Elettronica Certificata** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di Agrigento al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 in possesso della **Registrazione per Attività Alimentare** n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- di avere trasmesso in modalità telematica, la richiesta di **Registrazione Attività Alimentare** il \_\_\_\_\_ ;
- non svolgere somministrazione di alimenti e bevande;

di essere titolare di esercizio in possesso di SCIA a Voi trasmessa in modalità telematica in data \_\_\_\_\_ 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° \_\_\_\_\_

**circolo privato**

Denominato \_\_\_\_\_

sito in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**struttura ricettiva**

Denominata \_\_\_\_\_

sita in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**sala scommesse**

Sita in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**sala scommesse su incarico dei concessionari**

Sita in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**locale pubblico da gioco e dotato di apparecchi da divertimento ed intrattenimento automatici , semiautomatici od elettronici, oltre ad eventuali altri apparecchi meccanici, quali, ad esempio, bigliardi, bigliardini, flipper o juke-box.**

Sita in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### 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

---

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