

Amministrazione destinataria  
Regione Basilicata

Ufficio destinatario  
Ufficio protocollo

## Comunicazione di disattivazione di apparecchi per il gioco lecito

|                                                                                                                          |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|---------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                                   |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
| 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 |           |         |                          |     |
|                                                                                                                          |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>            |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
| 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 |                               |                               |           |         |                          |     |
|                                                                                                                          |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>                                                       |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                     |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |
|                                                                                                                          |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |           |         |                          |     |

| in relazione all'attività di |                                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Classificazione attività     |                                                                                                                      |
| <input type="radio"/>        | esercizio per il commercio al dettaglio (edicola, tabacchi, distributore di benzina, negozio di abbigliamento, ecc.) |
| <input type="radio"/>        | altro esercizio assimilato (pizzeria al taglio, gelateria, ecc.)                                                     |
| <input type="radio"/>        | phone center/internet point                                                                                          |
| <input type="radio"/>        | circolo privato                                                                                                      |
| <input type="radio"/>        | locale di pubblico spettacolo                                                                                        |
| <input type="radio"/>        | cinema/teatro                                                                                                        |
| <input type="radio"/>        | sala giochi                                                                                                          |
| <input type="radio"/>        | altro (specificare)                                                                                                  |

| 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)                      |            |      |                     |

| con sede operativa in                                                                                                                             |        |           |                  |         |         |            |            |                          |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------|---------|---------|------------|------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana                                                                                                     |        |           | Codice catastale | Sezione | Foglio  | Particella | Subalterno | Categoria                |     |  |
|                                                                                                                                                   |        |           |                  |         |         |            |            |                          |     |  |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune | Indirizzo |                  | Civico  | Barrato | Scala      | Interno    | SNC                      | CAP |  |
|                                                                                                                                                   |        |           |                  |         |         |            |            | <input type="checkbox"/> |     |  |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |           |                  |         |         |            |            |                          |     |  |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                                                       |        |           |                  |         |         |            |            |                          |     |  |
| Insegna                                                                                                                                           |        |           |                  |         |         |            |            |                          |     |  |
|                                                                                                                                                   |        |           |                  |         |         |            |            |                          |     |  |

### COMUNICA

la disattivazione di apparecchi per il gioco lecito della seguente tipologia

| Tipologia apparecchi e congegni                                                                                | Numero |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 6 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |        |
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 6 lettera b) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |        |
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 7 lettera a) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |        |
| <input type="checkbox"/> app. di cui all'articolo 110, comma 7 lettera c) del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |        |

| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                   |
| <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                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

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