

**Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione**  
**Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione**

Pagina 1 su un totale di 8

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	<b>AL S.U.A.P./SERVIZIO COMPETENTE DEL COMUNE DI</b> <hr/>
---	---

**Istruzioni per l'interessato**

<b>Cosa?</b>	Modello per l'avvio, il subingresso, il trasferimento di sede, la modifica dello stato dei luoghi e la cessazione (per le Amministrazioni che richiedono tale adempimento) dell'attività di sala giochi.
<b>A chi?</b>	Questo modello deve essere inoltrato allo Sportello Unico/ Servizio Competente del Comune ove è ubicata l'attività.
<b>Da chi?</b>	Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
<b>Come?</b>	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inolto postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente)
<b>Quando?</b>	Per le Amministrazioni che applicano la procedura di DIA la comunicazione va presentata prima dell'inizio effettivo dell'attività. Per le Amministrazioni che rilasciano autorizzazione la richiesta va presentata in tempo utile tenuto conto che per il rilascio dell'autorizzazione il tempo massimo è di 60 giorni (che riprendono a decorrere nel caso di interruzione per integrazioni).
<b>Copie</b>	N° 1 originale (in bollo per le Amministrazioni che rilasciano autorizzazione) + 2 copie

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 (dlgs 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**

***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***

**COMUNICA/RICHIENDE (barrare):**

- |  |   |
|--|---|
|  | <b>L'avvio</b>                              |
|  | <b>Il subingresso</b>                       |
|  | <b>La variazione dello stato dei luoghi</b> |
|  | <b>Il trasferimento di sede</b>             |
|  | <b>La cessazione definitiva</b>             |

**Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione**  
**Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione**

Pagina 2 su un totale di 8

**dell'attività di sala giochi ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.**

**1. Dati dell'esercente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_  
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**2. Dati dell'esercizio:**

L'attività verrà svolta nei locali posti in Via/Piazza ..... N°.....  
..... Comune .....

Di proprietà del Sig./Sig.ra ..... nato/a il  
..... A ..... residente in Via/Piazza

In caso di subingresso:

*Dati anagrafici del soggetto cui si subentra:*

Ditta \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ nc. \_\_\_\_\_

In caso di variazioni:

*elenco delle variazioni:*

<i>Situazione precedente</i>	<i>Situazione successiva</i>	<i>Data di cambiamento</i>

## Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione

### Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione

Pagina 3 su un totale di 8

In caso di **trasferimento**:

*L'attività verrà trasferita dal locale posto in (indicare l'indirizzo)*  
\_\_\_\_\_ *al locale posto in*  
\_\_\_\_\_ *a far data dal* \_\_\_\_\_

In caso di **cessazione**:

*L'attività verrà cessata a far data dal* \_\_\_\_\_

### 3. Identificazione dell'insegna

Indicare la denominazione che appare nell'eventuale insegna d'esercizio esterna al locale

Insegna d'esercizio \_\_\_\_\_

**N.B.:** La compilazione della seguente dichiarazione comporta assunzione i responsabilità anche penale circa la veridicità dei requisiti posseduti. L'amministrazione effettuerà gli opportuni controlli sanzionando eventuali abusi.

### 4. Dichiarazioni:

#### DICHIARA

- Che l'esercizio ha un'area di vendita di mq \_\_\_\_\_ (costituisce area di vendita la superficie dell'esercizio destinata alla commercializzazione dei prodotti di gioco, compresa quella occupata dai banchi, scaffalature, attrezzature e simili, esclusi i magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici e servizi);
- Che il numero e la tipologia degli apparecchi di cui all'art. 110, commi 6 e 7 del TULPS installati rispettano quanto disposto dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Amministrazione Autonoma dei Monopoli di Stato del 18 gennaio 2007, fatte salve successive modifiche ed integrazioni;
- Che i giochi installati rispondono ai requisiti, alle prescrizioni stabiliti dall'art. 110 del TULPS, dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 18.01.2007 e succ. modif. e integr. e dalle altre norme vigenti;
- Che i giochi installati sono in possesso dei nulla osta previsti dalla normativa vigente;
- Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti;
- Di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione
- Di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di sale da gioco e installazione di videogiochi ed in particolare da quanto previsto dagli artt. 86 e 110 TULPS;
- Che i locali sopra indicati possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività in quanto rispettano le norme vigenti in materia igienico – sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso e di prevenzione incendi;
- Che i locali sopra indicati possiedono i requisiti di sorvegliabilità di cui al D.M. n. 564/1992 e succ. modif. e integr., ai sensi dell'art. 153 del R.D. n. 635/1940;
- Di rispettare le disposizioni contenute nei Regolamenti, Ordinanze e Delibere vigenti in materia ove non in contrasto con le disposizioni statali;
- Di conoscere e rispettare la normativa in materia di inquinamento acustico allegando Valutazione Previsionale di Impatto acustico;

## Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione

### Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione

Pagina 4 su un totale di 8

- Ogni eventuale variazione dei dati riportati sulla presente denuncia di inizio di attività sarà comunicata tempestivamente all'ufficio del Comune preposto al ricevimento della stessa;

#### 5. Requisiti soggettivi morali

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS, R.D 18 giugno 1931, n. 773.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Legge 575/1965 e successive modifiche e integrazioni (ANTIMAFIA).

il possesso dei requisiti soggettivi deve essere dichiarato:

**5.1 - in caso di società o organismi collettivi:** da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252;

- dal rappresentante (se indicato).

In questo caso ognuno dei soggetti sopra indicati dovrà compilare l'allegato quadro di autocertificazione (Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi).

#### 6. Requisiti oggettivi

Il sottoscritto dichiara:

[ ] che i locali/impianti di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso e di impatto acustico.

- che la disponibilità dei locali è avvenuta per:

[ ] proprietà [ ] affitto [ ] comodato  
[ ] fusione [ ] conferimento d'azienda [ ] scadenza affitto d'azienda  
[ ] scissione d'azienda [ ] scioglimento e conferimento [ ] per causa morte (eredità)  
[ ] altro \_\_\_\_\_

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

[ ] proprietà [ ] affitto [ ] comodato  
[ ] fusione [ ] conferimento d'azienda [ ] scadenza affitto d'azienda  
[ ] scissione d'azienda [ ] scioglimento e conferimento [ ] per causa morte (eredità)  
[ ] altro \_\_\_\_\_

- in particolare, che il locale è stato legittimato dai seguenti titoli ed è dotato di agibilità di cui si riportano gli estremi;

titolo (es. D.I.A. Edilizia, agibilità,.....)	Data	Rif. (Es. Prot. Gen n° 15422)
	17/02/2004	

- Oppure (*barrare se questo è il caso*):

Il locale non è dotato di agibilità in quanto la costruzione è antecedente il 1923;

#### 7. Rappresentanti

Il titolare individua i soggetti sotto indicati quali rappresentanti, ai sensi dell'art. 8 del TULPS, nell'esercizio dell'attività. Tali soggetti sottoscrivono la presente per accettazione e compilano l'Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

## Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione

### Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione

Pagina 5 su un totale di 8

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

#### 1. Rappresentante (firma per accettazione)

#### 2. Rappresentante (firma per accettazione)

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

#### 8. Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

c) di aver inoltrato richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data \_\_\_\_\_

**[ ] E CHIEDE** contestualmente il rilascio della TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI che dovrà essere obbligatoriamente esposta all'interno dell'esercizio.

#### 9. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello;

2. [ ] Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi di altri soggetti tenuti a farla;

3. [X] Valutazione Previsionale di Impatto Acustico/Autocertificazione assenza macchinari rumorosi;

4. [ ] Parere favorevole ARPAT sulla valutazione di impatto acustico;

5. [ ] planimetria in scala adeguata e relazione tecnica descrittiva delle attività esercitate, delle aree separate specificamente dedicate di cui all'art. 3, comma 3, del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 18.01.2007, del rispetto della vigente normativa in materia urbanistica, igienico -sanitaria e di sicurezza degli impianti, del rispetto delle vigenti norme in materia di prevenzione incendi, del possesso dei requisiti di sorvegliabilità dell'esercizio ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. i) del Regolamento sale giochi;

6. [ ] planimetria in scala 1:2000 rappresentante l'area interessata dall'attività nel contesto della viabilità pubblica;

7. ( X) Ricevuta di versamento di €. di 50,00 € per diritti istruttoria sportello unico da effettuarsi tramite:

- VERSAMENTO SU C/C POSTALE N. 30436505 intestato a Servizio di tesoreria del Comune di Pontassieve (IBAN per eventuale bonifico: IT94G07601 02800 000030436505)
- VERSAMENTO DIRETTO AGLI SPORTELLI DELLA AGENZIA DI PONTASSIEVE DELLA CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE

BONIFICO BANCARIO SU C.C. N. 15589 INTESTATO A: SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI PONTASSIEVE PRESSO LA SUDETTO AGENZIA BANCARIA (IBAN: IT68A0616038010000000123C01)

**Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione**  
**Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione**

Pagina **6** su un totale di **8**

8. [ ] altro: \_\_\_\_\_

**Firma dell'interessato**  
(Allegare fotocopia non autenticata di documento di identità)

---

**Sala Giochi – Denuncia di Inizio Attività/Richiesta Autorizzazione**  
**Comunicazione relativa a avvio –variazioni - subingresso – trasferimento - cessazione**

Pagina 7 su un totale di 8

**Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi**  
(da compilarsi a cura di tutti i soggetti indicati al punto 5.1 del presente modello, ove previsti)

**Il sottoscritto, in qualità di (specificare se socio o rappresentante) \_\_\_\_\_**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

*Indirizzo* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

*E-mail* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  *posta elettronica certificata*

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS - Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773, e dalla Legge 575/1965 (ANTIMAFIA), avendone preso visione.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**L'interessato**

\_\_\_\_\_  
**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità  
(in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza  
del dipendente addetto a ricevere la pratica**