Alla Questura di _____	*Compilazione a cura dell'Ufficio ricevente*
Oppure, in caso di presentazione al SUAP, tramite il Suap del Comune di _____	Data _____
	N. Protocollo _____
Indirizzo _____	
PEC / Posta elettronica _____	

COMUNICAZIONEPER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' CONCERNENTI PRODOTTI AUDIOVISIVI

1 – DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| cittadinanza _____

Titolare di documento d'identità tipo _____ Numero _____

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadino non UE)*

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare dell' impresa individuale ☐ Legale rappresentante della società

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

_____

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____
(*Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati*)

☐ **iscritta alla C.C.I.A.A. di** _____ prov. |__|__| n. REA |__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ **non ancora iscritta**[1]

☐ **non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.**

con sede legale in:

Comune _____ **prov.** |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE
(*compilare in caso di conferimento di procura*)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato_____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

[1] Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, come previsto dall'art. 75-bis del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931, comunica l'inizio delle seguenti attività concernenti nastri, dischi, videocassette, musicassette o altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere cinematografiche o audiovisive o sequenze di immagini in movimento:

(barrare le voci che interessano)

- produzione
- duplicazione
- riproduzione
- vendita
- noleggio
- cessione

a decorrere dal.....

nei locali ubicati al seguente indirizzo _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di avere nella propria disponibilità giuridica i locali in cui verrà svolta l'attività, in qualità di:

  _____

  (indicare se proprietario, locatario, ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

- relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:
  - I regolamenti di polizia urbana e annonaria
  - i regolamenti di igiene e sanità
  - i regolamenti edilizi
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

  Altro(*) _____

  (Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa urbanistica ed edilizia regionale) "

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, d.P.R. n. 445/2000)

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.
Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.
Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER LA CONDUZIONE, QUALE RAPPRESENTANTE DEL TITOLARE, DI UNA SALA BINGO, COMPRENSIVA DELLA DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| cittadinanza _____

Titolare di documento d'identità tipo _____ Numero _____

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadino non UE)*

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

ESPRIME

incondizionato e libero consenso alla propria nomina, quale rappresentante del sig._____, titolare dell'autorizzazione, ai fini della conduzione della/e sala bingoal/i seguente/i indirizzo/i:

_____

_____.

A tal fine, come previsto dall'art. 12 del Regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 6 maggio 1940, n. 635

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale),sotto la propria responsabilità:

- di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti;

  in caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità giudiziaria procedente ed il/i reati per i quali si procede:

  _____

  _____

(sezione ripetibile in caso di necessità)

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);
- i non aver riportato condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del T.U.L.P.S.) e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti per i medesimi reati;
- di non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della piena capacità di obbligarsi (art. 131 del TULPS)

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, d.P.R. n. 445/2000)

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____