

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

SUAPLOMELLINA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del gestore***Ai sensi dell'articolo 9 della Legge Regionale 21/10/2013, n. 8*****Il sottoscritto gestore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di accettare la nomina di gestore dell'attività
- ☐ di aver partecipato al corso di formazione per i gestori delle sale da gioco e dei locali dove sono installati gli apparecchi per il gioco lecito

Nome organizzatore

Data conclusione

- ☐ di impegnarsi a partecipare al corso di formazione per i gestori delle sale da gioco e dei locali dove sono installati gli apparecchi per il gioco lecito entro sei mesi dalla data di installazione degli stessi

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*☐ copia del permesso di soggiorno*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*☐ altri allegati (specificare)

Luogo

Data

il gestore