



**Amministrazione destinataria**  
 Comune di Santarcangelo di Romagna  
**Ufficio destinatario**

**Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per sala pubblica da gioco**

*Ai sensi dell'articolo 86 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773*

**Il sottoscritto**

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale Tipologia

**Sede legale**

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività con sede operativa in***(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Insegna

**SEGNALA**

<input type="radio"/>	l'avvio dell'attività
<input type="radio"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="radio"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="radio"/>	cambio di ragione sociale
<input type="radio"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti
<input type="checkbox"/>	modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	modifica del gestore
<input type="radio"/>	subingresso
<input type="radio"/>	sospensione o ripresa dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i>			

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**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali

- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Decreto ministeriale 17/12/1992, n. 564 e s.m.i.
- che, in caso di presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande, quest'ultima ha luogo in via riservata agli utenti della sala giochi e che la superficie destinata non sarà superiore a un quarto della superficie dell'area giochi
- che i luoghi sono conformi alla normativa sui criteri di sorvegliabilità di cui all'articolo 153 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che gli apparecchi e i giochi installati, detenuti a titolo di proprietà o noleggio, possiedono i requisiti imposti dalla normativa vigente
- che ciascun apparecchio di cui all'articolo 110, comma 6 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773 è accompagnato dal nulla osta per la distribuzione, in copia conforme originale rilasciata dall'AAMS, e dal nulla osta per la messa in esercizio in originale. In particolare i predetti nulla osta sono apposti su ciascun apparecchio
- di essere a conoscenza della specifica normativa fiscale e delle norme emanate dall'Amministrazione Autonoma Monopoli di Stato (AAMS) in materia di apparecchi e congegni di cui agli articoli 6 e 7 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che, in caso di punti internet resenti nel locale, questi non sono utilizzati a fini di gioco
- che nel locale è esposta la prescritta tabella dei giochi proibiti predisposta dal Questore e richiesta al Comune per la vidimazione
- che, in caso di avvio dell'attività, l'installazione degli apparecchi non avverrà in locali che si trovano entro 500 metri dai luoghi sensibili stabiliti dalla Deliberazione della Giunta regionale 24/01/2014, n. 10/1274 (istituti scolastici, luoghi di culto, impianti sportivi, strutture residenziali o semiresidenziali operanti in ambito sanitario o socio - assistenziale, strutture ricettive per categorie protette, luoghi di aggregazione giovanile e oratori)

#### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

#### AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

Durata dell'attività

permanente

temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale

**Superfici**

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>m<sup>2</sup>m<sup>2</sup>**Classificazione apparecchi automatici, semiautomatici ed elettronici installati**

<input type="checkbox"/>	app. di cui all'art. 110, comma 6 lettera a) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773	numero	
<input type="checkbox"/>	app. di cui all'art. 110, comma 7 lettera a) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773	numero	
<input type="checkbox"/>	app. di cui all'art. 110, comma 7 lettera c) del Regio decreto 18/06/1931, n. 773	numero	
<b>Superficie complessiva</b>	<b>Superficie area giochi</b>	<b>Superfici accessorie</b>	<b>Capienza del locale</b>
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

**Presenza biliardi**

no

sì

**Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande limitatamente ai clienti dell'attività di sala giochi**

no

sì  
*(presentare separatamente SCIA per somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività)*

**Presenza apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6, lettera b) del Regio decreto 18/06/1931**

no

sì

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
licenza			
articolo 88 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773			

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE (A1) - collocazione precedente**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI**

**Tipologia modifica**

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

**Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)**

**SUBINGRESSO A - precedente intestatario**

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale	Partita IVA								
A far tempo dal giorno	A seguito di	Specificare altre cause							
Il subingresso avviene	Data fine gestione								
Dichiara inoltre									
Modifiche locali/attività									
<input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata									
<input type="radio"/> che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA									

## SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza

l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione

Data fine sospensione

Motivazione

l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione

Data ripresa

## CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

## MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

Cognome

Nome

Codice fiscale

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

## orari di esercizio

(da compilare in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede operativa e subingresso nell'attività)  
(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

## impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede operativa)

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa

soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo

Numero

Data

ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico

ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)

<input type="radio"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale	

Presenza di attività non uscite per

## rischio incendio

(da compilare in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede operativa e modifica dei locali/impianti)

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/> presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i>		
<input type="radio"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

### referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del gestore
- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazione di un professionista attestante la capacità di carico del pavimento
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- valutazione previsionale di impatto acustico  
*(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- 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.