



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi 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 (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare		E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

Valendosi della facoltà prevista 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)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante