

|  |                                                                                   |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Valle d'Aosta<br><br>Ufficio destinatario |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|

## Segnalazione certificata di inizio attività per l'utilizzo del logo “No Slot”

*Ai sensi dell'articolo 3 e dell'articolo 4 del Decreto Ministeriale 20/12/2019, n. 181*

| Il sottoscritto                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|------------|------------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                                                           |                    |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Data di nascita                                                                                                                                   |                    | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Residenza                                                                                                                                         |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune             |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala      | Interno    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                                                                |                    | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>                                    |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Ruolo                                                                                                                                             |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                                                     |                    |                |                             |                             |             | Tipologia                     |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Sede legale                                                                                                                                       |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune             |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala      | Interno    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                                                    |                    |                |                             |                             | Partita IVA |                               |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Telefono                                                                                                                                          |                    |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento                                                                                       |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>                                                      |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata                          |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| in relazione all'attività di                                                                                                                      |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Classificazione                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                          | pubblico esercizio |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                          | circolo privato    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| con sede operativa in                                                                                                                             |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana                                                                                                     |                    |                |                             | Codice catastale            | Sezione     | Foglio                        | Particella | Subalterno | Categoria                |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune             |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala      | Interno    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                                                       |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
| Insegna                                                                                                                                           |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |
|                                                                                                                                                   |                    |                |                             |                             |             |                               |            |            |                          |     |

**in precedenza avviata tramite**

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

**SEGNALA**

la volontà di esporre il logo "No Slot" nei locali in cui esercita l'attività.

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 eliminare immediatamente ovvero di impegnarsi a non installare, per tutto il periodo di utilizzo del logo, gli apparecchi di intrattenimento di cui all'articolo 110, comma 6, lettera a) e lettera b), del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, nonché ogni altro apparecchio di intrattenimento non consentito dalla normativa vigente
- ☒ che all'interno dei predetti locali è rispettato il divieto di pubblicità, anche indiretta, relativa a giochi o scommesse con vincite in denaro, comunque effettuata
- ☒ che i locali presso cui è esposto il logo "No Slot" sono esclusivamente quelli di cui alla documentazione fotografica e relativa relazione descrittiva dei luoghi e del flusso di pubblico, entrambi allegati
- ☒ che il tipo di utenza che frequenta i locali presso cui è esposto il logo "No Slot" è quello indicato nell'allegata descrizione
- ☒ di essere consapevole che l'utilizzo del logo ha durata annuale e che può essere rinnovato presentando nuova segnalazione

**Elenco degli allegati**

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

|                                     |                                                                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | descrizione del tipo di utenza che frequenta i locali                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica dei locali                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione descrittiva dei luoghi e del flusso di pubblico                              |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria<br>(da allegare se previsti)           |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                     |
| <input type="checkbox"/>            | 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)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |