

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



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)

Desio

Luogo

Data

il gestore