

**RICHIESTA PER IL RILASCIO DELLA TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI
(art.110 del T.U. delle Leggi di Pubblica Sicurezza)**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace,
così come stabilito dagli artt. 75 – 76 del D.P.R. 445/2000**

Nato a _____ (Prov. ____) Il ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____

Residente: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/Piazza/Località _____ n. _____

Tel. ____ / ____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ , in qualità di

- Titolare della impresa individuale Legale rappresentante della Società
 Rappresentante locale

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____ (Prov. ____)

CAP _____ Via/Piazza/Località _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____

Attività di (specificare): _____

Ubicata in via/piazza/località _____ n. _____

CHIEDE

Il rilascio della Tabella dei Giochi Proibiti.

Il Dichiarante *

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

....., lì,

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n.196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Gentile utente,

ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali",
in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo
di quanto segue:

**I dati personali contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni
vigenti in materia e necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi e verranno
utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

**Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno
operazioni di registrazione e archiviazione,.**

**Il riferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento comporta l'invalidità del
procedimento.**

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni esclusivamente nei casi previsti dalla Legge.

**Il titolare del trattamento è il Comune di Vobbia, con sede in Località Capoluogo, n. 29, 16010 Vobbia,
(GE), tel. 010/939311**

*Il Dichiarante

....., lì,

***Nota:**

**La presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere
sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta unitamente alla
fotocopia di un documento d'identità dell'interessato.**

**L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000,
idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla
veridicità delle dichiarazioni sostitutive non ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R.
445/2000.**