

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



## Trasmissione di istanze sottoposte a regime di polizia amministrativa statale

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
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
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
Posizione INAIL	Codice INAIL impresa	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività di

Attività svolta
-----------------

**con sede operativa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**TRASMETTE**

in allegato alla presente comunicazione, documentazione riguardante istanze sottoposte a regime di polizia amministrativa statale.

**Elenco degli allegati**

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione per l'esercizio del commercio di oggetti preziosi   |
| <input type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione per l'esercizio del commercio di armi comuni  |
| <input type="checkbox"/> | comunicazione per lo svolgimento di attività concernenti prodotti audiovisivi   |
| <input type="checkbox"/> | comunicazione per l'esercizio dell'attività di agenzia di pubblici incanti, agenzia matrimoniale o agenzia di pubbliche relazioni |
| <input type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di agenzia di recupero stragiudiziale di crediti per conto di terzi       |
| <input type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione per l'esercizio di raccolta delle scommesse   |
| <input type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione per l'esercizio di sala bingo   |
| <input type="checkbox"/> | domanda di autorizzazione per l'installazione di sistemi di gioco videolottery (VLT)  |
| <input type="checkbox"/> | domanda di approvazione della nomina di nuovi rappresentanti e/o comunicazione della revoca dei medesimi                          |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <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)

- ☐ 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.

Luogo

Data

Il dichiarante