

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
												<input type="checkbox"/>	
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)

Casirate d'Adda		
Luogo	Data	il gestore