

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

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	Interno	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	Interno	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 immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") 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)*

- | |
|---|
| <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. |
|---|

Luogo

Data

Il dichiarante