

**DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE, DI CESSAZIONE E RIPRESA DELL'EFFICACIA
DEL "NULLA OSTA PER LA MESSA IN ESERCIZIO"**

apparecchi di cui all'art. 110, comma 6, del T.U.L.P.S.
(Da compilarsi a cura del Concessionario titolare del nulla osta)

*All'Amministrazione autonoma dei monopoli di Stato
Ufficio regionale/Sez. distaccata di*

LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO SONO RIPORTATE IN CALCE.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 del c.p. e dell'art. 76 del richiamato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze in termini di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a fronte della dichiarazione non veritiera.

Sez. A)

Cognome e nome

Cod. fiscale

Domiciliato in Via/Piazza

N° Civico

Tel.

Fax

CAP

Comune

Provincia (sigla)

Amministratore delegato

Legale rappresentante censito in Anagrafe Tributaria

Procuratore con mandato di rappresentanza

del Concessionario di rete

Denominato

con sede legale in Via/Piazza

N° Civico

Tel.

Fax

CAP

Comune

Provincia (sigla)

Cod. fiscale

P. IVA

Sez. B)

Dichiara

la sospensione

la cessazione

la ripresa

dell'efficacia del *nulla osta per la messa in esercizio* per:

n. _____ apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6, del T.U.L.P.S., in seguito ad uno degli eventi sotto evidenziati:

furto

incendio

dismissione

cessione all'estero

confisca

sequestro

dissequestro

Sez. C)

Dichiara la cessazione dell'efficacia del *nulla osta per la messa in esercizio* per trasferimento della titolarità di:

n. _____ apparecchi di cui all'articolo 110, comma 6, del T.U.L.P.S., in seguito alla risoluzione del contratto per uno dei motivi sotto indicati:

1) risoluzione normale

2) risoluzione per mancata riscossione del PREU, ovvero per gravi motivi di illiceità

3) risoluzione concordata con subentro di altro concessionario

Dati del concessionario subentrante di cui al punto 3)

Cod. fiscale

Denominazione

La presente dichiarazione è corredata di n. _____ CD-ROM realizzato/i secondo le specifiche tecniche comunicate da AAMS, nonché dalla documentazione prevista dalla circolare n. N. 3/Giochi/ADI/2007.

DATA _____

FIRMA _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Sez. A) – Tale sezione è compilata dal Concessionario di rete nella persona di un legale rappresentante munito dei necessari poteri di conferimento secondo quanto previsto dal Codice civile.

Sez. B) – Tale sezione evidenzia le fattispecie per le quali si dichiara la cessazione, la sospensione ovvero la ripresa dell'efficacia del nulla osta. Quest'ultima, invero, è rappresentata dalla possibilità di “dissequestro” dell'apparecchio.

Sez. C) – Tale sezione annovera le sole cause di cessazione dell'efficacia nulla osta per il “trasferimento della titolarità”. Tale fattispecie è unica ma, nel contempo, sono possibili tre distinti scenari che vanno dichiarati dal Concessionario di rete ai fini del prosieguo della relativa procedura amministrativa.