

Amministrazione destinataria
Provincia Autonoma di Trento

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
								<input type="checkbox"/>	
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
								<input type="checkbox"/>	
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