

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di svolgimento di manifestazione di sorte locale a scopo benefico

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/2001, n. 430

	· .							
Il sottoscritto								
Cognome	Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza								
Provincia Comune Indirizz	20	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	Books della state della tra					***		
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualità di (questa sezione deve essere co	mpilata se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Senoninazione, nagione sociale				ripologia				
Sede legale								
Provincia Comune Indiriza	.0	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA						
								4
Telefono	Posta elettronica ordinaria		5	Posta elei	ttronica cer	tificata	Я	
domiciliazione delle comunicazion	relative al procediment	0						
	•							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legisla								
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative	al procedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invia	te al segue	nte indirizzo	o di posta ele	ettronica	1

COMUNICA

che si terrà una manifestazione locale a scopo benefico collocata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

tombola							
Prezzo unitario cartella	Valore complessivo premi	Data iniziale	Data finale		Orario inizia	le	Orario finale
€	€						
pertanto allega attesta							
pertanto allega elenco o	đei premi messi in pa	ilio con le rispettiv	e quantità				
lotteria			0				6
Numero biglietti Prezzo unita €	ario Giorno estrazion	ne Orario iniziale	Orario finale	Giorno	iniziale conse _i	gna premi	Giorno finale consegna premi
Collocazione premi prima dell'est	razione						
Provincia Comune		rizzo	Civ	rico	Barrato	Piano	
pertanto allega elenco o	dei premi messi in pa	lio con le rispettiv	e quantità				
pesca o banco di bene	eficenza						
Numero biglietti	Prezzo unitario	Giorni iniziale	Giorni finale		Orario inizia	ale	Orario finale
	€						
Collocazione premi prima dell'est Provincia Comune		rizzo	Civ	rico	Barrato	Piano	
Valendosi della facoltà	nrevista dall'articolo	/ı6 e dall'articolo /-	7 del Decreto de	l Drocio	dente della	Renubb	alica 28/12/2000 n
445, consapevole delle	•						
445 e dall'articolo 483							
		DICHI					
✓ di aver provvedute	o nella seguente da	ita a nresentare :	al Ministero de	ell'Ecop	omia e d	elle Fina	anze. Isnettorato
·	dei monopoli di Stato	•		_	\		·
·	a, tombola, pesca o ba			7 -			
Data							
(solo in caso di tombola)							
	biglietti sarà limitata	al territorio del Co	omune destinat	ario de	lla presen	te comu	nicazione e ai Comuni
limitrofi			4: 42 044	, , , ,			
	to non supererà comp				a la mada	lità dolla	stessa sono portate a
							lo 14 del Decreto del
· ·	epubblica 26/10/2001	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					io i i dei Betreto dei
(solo in caso di lotteria)	•						
che la vendita dei b	oiglietti sarà limitata a	l territorio della Pro	ovincia				
	olessivo dei biglietti er			, non sı	upererà l'ir	mporto d	i 51.645,69€
☐ che le modalità di e	estrazione, il program	ma e le finalità che	e ne motivano lo	o svolgi	mento, no	nché la s	serie e la numerazione
-	e cartelle messe in ve	endita saranno port	tate a conoscen	za del p	oubblico in	tutti i Co	omuni interessati dalla
manifestazione							
	•						laco) sarà inviata alla
	tra sarà consegnata a		•		-		strazione stessa sono portate a
		-					lo 14 del Decreto del
·	epubblica 26/10/2001						io 14 del Decreto del
	staccati da registri a n			-			
	_				li pubblici (e privati,	valori bancari, carte di
credito e metalli pro							
						*	
						· ·	

rappresentante		ne		u. uu. u. u	o, utoli pu	יטטווכו פ	privati, va	lori ba	incari, carte c
	e								
(da nominare solo in caso	di tombola o lotteria)								
Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica ce	rtificata		
5.0									
□referente per la	a pratica								
Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	1		Posta ele	ttronica ce	rtificata		
			degli allega		Ç		4		
attestazione	di versamento della	re tutti gli allegati richiesti in fase di _l a cauzione	presentazione d	ella pratica ed	elencati sul po	rtale)			
		on le rispettive quantità	i 🄷						
	umento d'identità								
	odulo è sottoscritto con firma	autografa)							
altri allegati (s	specificare)								
istituzionale	er preso visione de	Informativa sul tratta to Comunitario 27/04/2016, n ell'informativa relativa a ne destinataria, titolare	al trattame	<i>del Decreto</i> ento dei d	<i>Legislativo 3</i> ati perso	nali pub	blicata su	7	
			v	C					
									X
Luogo		Data			il dichiara	ante			