

Modulo AUTOCERT/exmec

AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITÀ ALLE REGOLE TECNICHE VIGENTI (articoli 4 e 5 Determinazione direttoriale n.172999/RU del 1 giugno 2021)

*All'Agenzia Dogane e Monopoli
Ufficio dei Monopoli per.....*

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,

il sottoscritto:

Codice fiscale:

Cognome:

Nato a:

Residente in:

Stato: ITALIA

Nome:

il:

Cap:

Stato:

Comune:

Provincia:

in qualità di rappresentante della ditta/società sotto indicata

Denominazione:

Sede legale:

Pec:

Cap:

Codice identificativo:

Comune:

Stato:

Provincia:

DICHIARA

Che l'apparecchio in possesso denominato
risulta ascrivibile alla categoria di cui all'articolo 110, comma 7 del T.U.L.P.S. **Lettera c-bis**) tipologia e ha le
seguenti caratteristiche:

Multipostazione:

Numero postazioni:

Multigioco:

Numero giochi:

Predisposizione al collegamento in rete: NO

Modalità di attivazione:

- con l'introduzione di monete metalliche in valuta corrente

- con l'introduzione di gettoni

- con l'utilizzo di strumenti elettronici di pagamento quali carte prepagate, non bancarie e non riconducibili ad alcun circuito di pagamento, ma esclusivamente finalizzate al gioco

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per la messa in esercizio ai sensi dell'art 5 della determinazione direttoriale n.172999/RU del 1 giugno 2021.

E DICHIARA ALTRESÌ

che l'apparecchio è stato installato prima del 1° giugno 2021 ed è appartenente alla ex categoria

che l'apparecchio non eroga ticket;

che l'apparecchio è dotato di dispositivi che ne garantiscono la immodificabilità;

che le regole del gioco e le caratteristiche morfologiche dell'apparecchio sono quelle indicate nell'allegata scheda;

e che l'apparecchio in questione sarà installato presso il seguente locale:

Tipologia:

Denominazione:

Codice fiscale esercente:

Indirizzo:

Comune:

Cap:

Provincia:

Data e firma