



ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)					
1	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA					

VERBALE DELLE OPERAZIONI DI CHIUSURA DI MANIFESTAZIONE DI SORTE LOCALE
(Art. 14 commi 8 e 9 del D.P.R. 26.10.2001 n. 430)

Al SUAP del Comune di
All'Ufficio Commercio del Comune di
Alla Prefettura di

0	Codice	Nome attività	Oggetto
		<input type="checkbox"/> Tombola <input type="checkbox"/> Lotteria <input type="checkbox"/> Pesca/Banco di beneficenza	VERBALE DELLE OPERAZIONI DI CHIUSURA

Il giorno alle ore in Via/piazza
N. il sottoscritto

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			
A2	IN QUALITA' DI			
	Responsabile dell'organizzazione della <input type="checkbox"/> tombola, <input type="checkbox"/> lotteria, <input type="checkbox"/> pesca/banco di beneficenza			
Effettuata dal giorno al giorno promossa/o dall' <input type="checkbox"/> Ente, <input type="checkbox"/> Associazione, <input type="checkbox"/> Organizzazione				
A3	denominato/a:			
	Sede legale nel Comune di			Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP
	Email	Telef.	Fax.	Cell.
	Come da comunicazione in data			
	al Sindaco del comune di		E alla Prefettura di	
	Alla presenza del/della Sig./Sig.ra			
	Incaricato/a dal Sindaco, effettuati i necessari controlli, procede alla chiusura delle operazioni, dando atto che:			
	<i>(Per gli adempimenti di chiusura relativi alle lotterie e tombole, da indicare nel verbale, verificare quanto previsto dall'art. 14, comma 8, del DPR 430/2001.</i>			
	<i>(Per gli adempimenti di chiusura relativi alle pesche/banchi di beneficenza, da indicare nel verbale, verificare quanto previsto dall'art. 14, comma 9, del DPR 430/2001.)</i>			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
	il presente verbale è redatto in triplice esemplare, dei quali una copia viene consegnata all'incaricato del Sindaco, una copia sarà trasmessa al Prefetto.			

TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
G	<p>Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:</p> <ul style="list-style-type: none">- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

Firma del responsabile verbalizzante

.....

Firma dell'incaricato del Sindaco

.....

.....