

Modulo DISE/C6

Dichiarazione di subentro di esercente per soggetti regolarmente iscritti nell'elenco di cui all'articolo 1 comma 533 come sostituito dall'articolo 1 comma 82 della legge 13 dicembre 2010 n. 220 e dall'articolo 24 del decreto legge 6 luglio 2011 n.98, convertito con modificazioni nella legge 15 luglio 2011. n.111

(Da compilarsi a cura dell' esercente che subentra nella gestione dell'esercizio commerciale. Il soggetto deve essere regolarmente iscritto nell'elenco per l'anno in corso)

All'Amministrazione autonoma dei monopoli di Stato

Ufficio Regionale del/ della⁽¹⁾ _____ Sede/ Sezione distaccata di _____

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

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli articoli 3, 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **dichiara**..

SOGGETTO CON RESIDENZA O SEDE LEGALE IN ITALIA⁽²⁾

Dati anagrafici del dichiarante

Cod. Fiscale	Ditta/Società ⁽³⁾	
Cognome ⁽⁴⁾	Nome ⁽⁴⁾	p.iva ⁽⁵⁾
Codice iscrizione elenco ⁽⁶⁾		

SOGGETTO PRIVO DI RESIDENZA O SEDE LEGALE IN ITALIA⁽⁷⁾

Dati anagrafici del dichiarante

Denominazione della ditta/società ⁽³⁾		
Cognome ⁽⁸⁾	Nome ⁽⁸⁾	
Codice iscrizione elenco ⁽⁶⁾		

Di aver acquisito, mediante _____⁽⁹⁾, la titolarità degli esercizi di seguito indicati:

ESERCIZI COMMERCIALI⁽¹⁰⁾

Dati relativi agli esercizi commerciali in cui si subentra:

(1)	Denominazione commerciale _____, sito in: toponimo ⁽¹¹⁾ _____ indirizzo _____ civico _____ provincia ⁽¹²⁾ _____ comune _____ cap _____ metri quadri ⁽¹³⁾ _____ tipologia esercizio ⁽¹⁴⁾ _____ tipo apparecchi installati ⁽¹⁵⁾ _____ codice censimento esercizio commerciale ⁽¹⁶⁾ _____, codice iscrizione esercente ⁽¹⁷⁾ _____ data subentro ⁽¹⁸⁾ _____
(2)	Denominazione commerciale _____, sito in: toponimo ⁽¹¹⁾ _____ indirizzo _____ civico _____ provincia ⁽¹²⁾ _____ comune _____ cap _____ metri quadri ⁽¹³⁾ _____ tipologia esercizio ⁽¹⁴⁾ _____ tipo apparecchi installati ⁽¹⁵⁾ _____ codice censimento esercizio commerciale ⁽¹⁶⁾ _____, codice iscrizione esercente ⁽¹⁷⁾ _____ data subentro ⁽¹⁸⁾ _____

(3)	Denominazione commerciale _____ , sito in: toponimo ⁽¹¹⁾ _____ indirizzo _____ civico _____ provincia ⁽¹²⁾ _____ comune _____ cap _____ metri quadri ⁽¹³⁾ _____ tipologia esercizio ⁽¹⁴⁾ _____ tipo apparecchi installati ⁽¹⁵⁾ _____ codice censimento esercizio commerciale ⁽¹⁶⁾ _____ , codice iscrizione esercente ⁽¹⁷⁾ _____ data subentro ⁽¹⁸⁾ _____
(4)	Denominazione commerciale _____ , sito in: toponimo ⁽¹¹⁾ _____ indirizzo _____ civico _____ provincia ⁽¹²⁾ _____ comune _____ cap _____ metri quadri ⁽¹³⁾ _____ tipologia esercizio ⁽¹⁴⁾ _____ tipo apparecchi installati ⁽¹⁵⁾ _____ codice censimento esercizio commerciale ⁽¹⁶⁾ _____ , codice iscrizione esercente ⁽¹⁷⁾ _____ data subentro ⁽¹⁸⁾ _____

Dichiara altresì:

- che ha disponibilità assoluta dei sopraelencati esercizi e che i soggetti cui è subentrato non hanno più titolo alcuno sui medesimi;
- di sollevare l'AAMS da qualunque danno possa derivare da dichiarazione falsa o comunque non veritiera.

Allega:

- licenze di cui all'art. 86 del T.U.L.P.S. o di cui all'art. 88 del T.U.L.P.S.⁽¹⁹⁾

(1)	Articolo <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 88	Data di rilascio _____	rilasciata da _____
	note ⁽²⁰⁾ _____		
(2)	Articolo <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 88	Data di rilascio _____	rilasciata da _____
	note ⁽²⁰⁾ _____		
(3)	Articolo <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 88	Data di rilascio _____	rilasciata da _____
	note ⁽²⁰⁾ _____		
(4)	Articolo <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 88	Data di rilascio _____	rilasciata da _____
	note ⁽²⁰⁾ _____		

- fotocopia del documento di riconoscimento: _____ numero: _____

Data presentazione

***Firma soggetto subentrante**

* La firma può essere apposta in presenza di un funzionario incaricato ovvero, se la dichiarazione viene presentata per posta o a mezzo telefax o a mezzo di persona incaricata, occorre allegare fotocopia di un documento di identità del firmatario.
N.B. Verranno effettuati controlli da parte dell'Amministrazione sulla corrispondenza dei dati e delle notizie dichiarati. In caso di false dichiarazioni, si applicherà quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 2000 e verrà disposta la sanzione amministrativa della cancellazione dall'elenco. Laddove le certificazioni prodotte abbiano un termine di scadenza diverso, vanno rinnovate.

Istruzioni Per La Compilazione

- (1) Indicare l'Ufficio Regionale di AAMS o sede distaccata competente in relazione alla residenza o alla sede legale del richiedente o della ditta o società;
- (2) Compilare con i dati anagrafici della persona fisica o della ditta o società solo in caso di richiedente con residenza o sede legale in Italia;
- (3) Compilare solo in caso di ditta o società;
- (4) Compilare solo in caso di persona fisica
- (5) Compilare solo se in possesso di p.iva;
- (6) Indicare il codice di iscrizione all'elenco;
- (7) Compilare con i dati anagrafici della ditta o società solo in caso di richiedente privo di residenza o sede legale in Italia. Si ricorda che le richieste presentate da tali soggetti sono di competenza dell'Ufficio Regionale per il Lazio, sede di Roma;
- (8) Dati relativi al titolare/rappresentante della ditta/società;
- (9) Indicare il titolo da cui origina la titolarità;
- (10) Deve essere compilato solo da soggetti che svolgono attività previste nella Sez. C – SottoSezione b dell'elenco a cui è iscritto il dichiarante. Il soggetto è tenuto ad elencare tutti gli esercizi commerciali precedentemente censiti in elenco da altro esercente, nei quali subentra e per i quali è in possesso delle licenze previste e allegate alla presente dichiarazione;
- (11) Indicare il toponimo, per esteso e senza abbreviazioni, del singolo esercizio commerciale (ad esempio: via, largo, piazza);
- (12) Dichiarare la sigla della provincia in cui è ubicato l'esercizio commerciale;
- (13) Dichiarare i metri quadri complessivi dell'esercizio, considerando che determinati locali non vanno considerati nel calcolo, ovvero magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici e servizi, fisicamente e permanentemente separati dall'area del punto di vendita;
- (14) Indicare la tipologia dell'esercizio commerciale, scegliendo tra quelle di seguito indicate:

TIPOLOGIE DI ESERCIZIO COMMERCIALE
AGENZIA SCOMMESSE
NEGOZIO DI GIOCO
SALA BINGO
ESERCIZIO DEDICATO VLT/SLOT
SALA GIOCHI
RIVENDITA TABACCHI E/O RICEVITORIA LOTTO
CORNER
BAR O ESERCIZIO ASSIMILABILE
RISTORANTE O ESERCIZIO ASSIMILABILE
STABILIMENTO BALNEARE
ALBERGO O ESERCIZIO ASSIMILABILE
EDICOLA
CIRCOLO PRIVATO
ALTRO ESERCIZIO COMMERCIALE/PUBBLICO O AREE AUTORIZZATE

- (15) Indicare la tipologia di apparecchi che si vuole installare o installati nell'esercizio commerciale indicando per ciascun esercizio la voce corrispondente scegliendo tra le voci di seguito indicate:

TIPOLOGIA APPARECCHI INSTALLATI/INSTALLABILI
6 A)
6 B)
6 A) e B)

- (16) Il campo deve essere compilato con il codice univoco di censimento dell'esercizio commerciale in cui si subentra in qualità di esercente. Tale informazione può essere fornita dall'esercente a cui si sta subentrando o può essere reperita sul sito internet istituzionale di AAMS (www.aams.gov.it);
- (17) Il campo deve essere compilato con il codice univoco di iscrizione all'elenco del soggetto esercente a cui si sta subentrando nella gestione dell'esercizio commerciale in qualità di esercente. Tale informazione può essere fornita dall'esercente a cui si sta subentrando o può essere reperita sul sito internet istituzionale di AAMS (www.aams.gov.it);
- (18) Dichiarare la data di effettivo subentro nell'esercizio commerciale;
- (19) Indicare le eventuali licenze relative agli esercizi commerciali in cui si subentra;
- (20) Indicare la causale o motivazione del rilascio della licenza/certificato (ad esempio: tipo di attività svolta);