

All'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli

Direzione per i giochi

Uff. Lotto e Lotterie

Piazza Mastai, 11

00153 Roma

per il tramite di

Lottoitalia s.r.l.

Viale del Campo Boario 56/D

00154 Roma

Istanza di autorizzazione alla vendita del gioco del Lotto con partecipazione a distanza

Il sottoscritto _____, nato a _____, residente in _____, via _____

C.F. _____, in qualità di legale rappresentante della società _____, titolare della **Concessione n.** _____, stipulata in data ___ / ___ / _____ per l'esercizio a distanza dei giochi pubblici ai sensi dell'art. 24, comma 22, della legge 07/07/09, n. 88, con sede **in** _____ **via** _____

cap _____, **Partita IVA** _____ / **Codice Fiscale** _____; telefono _____, **fax** _____ **indirizzo e-mail PEC** (mail certificata depositata c/o Camera di Commercio) _____

CHIEDE

di essere autorizzato in qualità di punto vendita a distanza alla raccolta del gioco del Lotto online con partecipazione a distanza, ai sensi dell'articolo 4 del Decreto direttoriale del 23 gennaio 2013, recante "Caratteristiche tecniche per la raccolta del gioco del Lotto in tutte le sue modalità con partecipazione a distanza".

A tal fine:

- Dichiaro che la predetta società è, inoltre, titolare della/e ulteriori concessione/i per l'esercizio a distanza dei giochi pubblici n _____ ;
- Dichiaro di accettare espressamente la disciplina che regola il gioco del Lotto in tutte le sue modalità con partecipazione a distanza, tra l'altro dettata dalla legge n. 88 del 2009, dal succitato decreto direttoriale del 23 gennaio 2013, e da ogni altro provvedimento normativo ed amministrativo in materia emanato ed emanando;
- Dichiaro di accettare espressamente le condizioni contrattuali di cui al contratto-tipo per i punti vendita a distanza approvato da ADM;
- Comunico che il referente della predetta società ai fini dell'acquisizione delle informazioni inerenti la realizzazione del sistema tecnico-organizzativo per la raccolta delle lotterie con partecipazione a distanza è il signor _____, n. di telefono _____, n. di fax _____ indirizzo e-mail _____

Roma, / /

Timbro

Firma _____