

## FORMULARIO PER LA REVOCA DELL'ESCLUSIONE DAL GIOCO

### Richiedente:

Cognome, Nome:

Data di nascita:

Indirizzo:

N° telefono:

E-mail:

### Informazioni sul divieto di gioco:

Data del divieto di gioco:

Tipo di esclusione: ☐ volontaria (Art. 80 cpv. 5 LGD) ☐ imposta dal casinò (Art. 80 cpv. 1,2 LGD)

Divieto di gioco ripetuto (se sì, numero di divieti precedenti): ☐ sì ☐ no n° divieti

Prima richiesta di cancellazione (se no, numero di richieste precedenti): ☐ sì ☐ no n° richieste

### Situazione familiare:

☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a ☐ divorziato/a ☐ vedovo/a ☐ separato/a  
☐ convivente

Figli a carico: ☐ no ☐ sì, numero ed età:

Figli in formazione: ☐ no ☐ sì

### Situazione lavorativa:

☐ dipendente ☐ indipendente

Professione / Settore:

Luogo di lavoro:

% di impiego

Data di inizio impiego:

☐ AVS / AI ☐ casalinga/o ☐ disoccupato/a ☐ studente ☐ altro

### Situazione finanziaria:

- Reddito netto mensile: CHF
- Bonus/gratifiche annuali: CHF
- Alimenti dall'ex coniuge (*non sono da calcolare gli alimenti per i figli*): CHF
- Altri introiti mensili: CHF

**Spese mensili a proprio carico**

| Abitazione                                                 | CHF | Auto/moto                                        | CHF |
|------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------|-----|
| Affitto / oneri da proprietà abitativa                     |     | Carburante                                       |     |
| Spese accessorie (riscaldamento, elettricità, acqua, ecc.) |     | Rata di leasing/finanziamento                    |     |
| Abbonamento TV / Internet / telefono                       |     | Trasporti pubblici (per sé o per figli a carico) |     |
| Spese alimentari e domestiche                              |     | Posteggio/garage                                 |     |
| Aiuto domestico                                            |     | Altro                                            |     |

  

| Costi fissi                                | CHF | Tempo libero                                                     | CHF |
|--------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|-----|
| Assegni alimentari per figli ed ex-moglie  |     | Hobby, quote associative (per sé o per figli a carico)           |     |
| Prestiti / debiti / carte di credito       |     | Paghetta                                                         |     |
| Assicurazione sulla vita / 3° pilastro     |     | Animali domestici                                                |     |
| Spese per figli a carico (es scuola, ecc.) |     | Servizi di custodia dei bambini                                  |     |
| Altro                                      |     | Spese accessorie (cura del corpo, medicinali, parrucchiere, ecc) |     |
| Altro                                      |     | Altro                                                            |     |

  

| Salute                                             | CHF | Varie | CHF |
|----------------------------------------------------|-----|-------|-----|
| Premi cassa malati (al netto di eventuali sussidi) |     |       |     |
| Costi sanitari (occhiali, dentista, ecc)           |     |       |     |
| Altro                                              |     |       |     |

Percepisce un sussidio per l'assicurazione sanitaria? ☐ sì ☐ no

**Spese annuali a proprio carico**

| Abitazione                                              | CHF | Tempo libero  | CHF |
|---------------------------------------------------------|-----|---------------|-----|
| Assicurazione mobilia domestica e responsabilità civile |     | Vacanze, gite |     |
| Assicurazione stabile                                   |     | Altro         |     |
| Serafe                                                  |     | Altro         |     |

  

| Costi fissi                                   | CHF | Auto/moto                                        | CHF |
|-----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------|-----|
| Imposte / tassa sostitutiva servizio militare |     | Tassa di circolazione                            |     |
| Altro                                         |     | Assicurazione (responsabilità civile, casco)     |     |
| Altro                                         |     | Manutenzione (riparazioni, pneumatici, vignetta) |     |

## Rapporto con il gioco d'azzardo

Come descriverebbe il suo comportamento di gioco d'azzardo prima dell'esclusione?

- a. Con quale frequenza ha giocato online (numero di giorni di gioco al mese)?
- b. La frequenza di gioco è aumentata nel tempo? ☐ Sì ☐ No
- c. La durata del gioco è aumentata nel tempo? ☐ Sì ☐ No
- d. L'importo giocato è aumentato nel tempo? ☐ Sì ☐ No
- e. Si era imposto/a dei limiti personali? ☐ Sì ☐ No
- f. Qual è stata la perdita massima? CHF Quali conseguenze ha avuto?
- g. Qual è stata la vincita massima? CHF Quali conseguenze ha avuto?
- h. Ha mai giocato su piattaforme estere? ☐ Sì ☐ No Quali?
- i. Facendo un bilancio tra vincite e perdite su Swiss4Win, pensa di essere in ☐ guadagno o ☐ perdita?  
Di quanto? CHF

Si è indebitato a causa del gioco o ha avuto esecuzioni? ☐ Sì ☐ No

In caso affermativo, a quanto ammontavano o ammontano i debiti / le esecuzioni? CHF

Perché è stata emessa l'esclusione dal gioco e cosa ha significato per lei?

L'esclusione è stata ☐ preventiva ☐ al momento giusto ☐ tardiva

Ha giocato d'azzardo durante il periodo di divieto? ☐ Sì ☐ No

☐ Casinò all'estero ☐ Lotterie ☐ Lotterie elettroniche ☐ Internet

☐ Poker all'estero ☐ Scommesse sportive ☐ Altro

Le ragioni del divieto di gioco d'azzardo, ad oggi, sono ancora presenti? ☐ Sì ☐ No

Perché desidera rimuovere l'esclusione dal gioco?

In caso di riammissione al gioco:

Dove giocherebbe? ☐ terreste ☐ online ☐ entrambi

Come valuta il rischio di ricaduta da 0 a 10 (0 = nullo; 10 = certo)?

Qual è il budget mensile prefissato da dedicare al gioco d'azzardo? CHF

Quante sarebbero le visite al mese?

Come si comporterebbe in caso di superamento dei limiti?

### Dichiarazione del/della richiedente

Confermo di aver presentato per iscritto al casinò online Swiss4Win la richiesta di revoca della mia autoesclusione dal gioco e di essere stato/a informato/a sulla procedura di revoca nonché sulle conseguenze di una decisione positiva o negativa della casa da gioco in merito alla mia richiesta.

Confermo che:

- le dichiarazioni riportate nel formulario sono veritiere e complete (pag.1-3);
- i documenti finanziari, da me presentati, sono completi e corretti;
- sono concorde che la casa da gioco proceda, se necessario, con l'impostazione dei limiti di spesa e deposito secondo la mia disponibilità economica e il budget prefissato.

Data:

Firma: \_\_\_\_\_

### Informativa privacy

La informiamo che i dati di cui sopra vengono trattati e conservati per un periodo di tempo previsto dalla legge da Casinò Lugano SA in qualità di titolare del trattamento in adempimento della LPD e del Regolamento UE 2016/679. Inoltre, i suoi dati verranno comunicati agli specialisti Cantionali, nella loro qualità di soggetti autorizzati al trattamento, che svolgeranno il processo di revoca e saranno successivamente utilizzati per finalità statistiche. Per quanto concerne l'esercizio dei diritti riconosciuti dalla normativa applicabile, la invitiamo a prendere visione della Privacy Policy pubblicata sul sito [www.swiss4win.ch](http://www.swiss4win.ch).

Data:

Firma: \_\_\_\_\_

### Consenso al trattamento delle immagini

Previo suo specifico ed espresso consenso, il trattamento delle sue immagini è necessario per lo svolgimento del colloquio svolto online, per il tempo minimo necessario per l'erogazione del servizio. Nel caso di mancato consenso, il colloquio dovrà essere svolto presso la sede del Casinò di Lugano in presenza.

Per quanto concerne il trattamento delle immagini in caso di colloquio online per la finalità di cui sopra:

☐ esprimo il consenso

☐ nego il consenso

Data:

Firma: \_\_\_\_\_