

RICHIESTA DI AUTOESCLUSIONE VOLONTARIA DA TUTTE LE STRUTTURE E GLI ENTI DI GIOCO AUTORIZZATI, CONSENTITI O REGISTRATI DALLA COMMISSIONE PER IL GIOCO DELLO STATO DI NEW YORK

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO DALLA PERSONA CHE CHIEDE DI ESSERE ESCLUSA DA TUTTI GLI IMPIANTI E LE ATTIVITÀ DI GIOCO LEGALI NELLO STATO DI NEW YORK IN BASE AL TITOLO 9 DELLA COMPILAZIONE UFFICIALE DI CODICI, NORME E REGOLAMENTI DELLO STATO DI NEW YORK E DELLA LEGGE SULLE CORSE, LE GARE PARIMUTUALI E GLI ALLEVAMENTI DI NEW YORK, SEZIONE 1404(1)(d).

Inviando il presente modulo di autoesclusione volontaria compilato, Lei accetta di essere escluso da tutte le seguenti proprietà, comprese le attività non di gioco presso tali proprietà, e Le sarà vietato scommettere su corse pari e fuori corsa, scommettere su internet e su conto, scommettere su sport, e partecipare a qualsiasi altra operazione di gioco o di gioco d'azzardo non attualmente elencata qui, che potrebbe, in futuro, passare sotto il controllo normativo della Commissione per il Gioco dello Stato di New York (Commissione).

Casinò commerciale

del Lago Resort & Casino
Resorts World Catskills
Rivers Casino & Resort Schenectady
Tioga Downs Casino Resort

Giochi di lotterie video

Batavia Downs Gaming
Finger Lakes Gaming & Racetrack
Hamburg Gaming
Jake's 58 Hotel and Casino
MGM Empire City Casino
Resorts World Casino Hudson Valley
Resorts World Casino NYC
Saratoga Casino Hotel
Vernon Downs Casino Hotel

Scommesse sportive

Scommesse off-track

Capital Off-Track Betting
Catskill Off-Track Betting Nassau Off-Track Betting
Suffolk Off-Track Betting
Western Off-Track Betting

Corse di cavalli

Aqueduct Racetrack
Batavia Downs
Belmont Park
Buffalo Raceway
Finger Lakes Racetrack
Monticello Raceway
Saratoga Race Course
Saratoga Casino Hotel Racetrack
Tioga Downs
Vernon Downs
Yonkers Raceway

Scommesse con deposito avanzato multigiurisdizionali

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO

PERIODO MINIMO DI AUTOESCLUSIONE

L'esclusione sarà applicata per il periodo selezionato di seguito, **SENZA ECCEZIONI**. Rimarrà nell'elenco di auto-esclusione fino a quando non avrà completato l'intero periodo di esclusione, indipendentemente da qualsiasi cambiamento nelle circostanze personali.

Selezionare il periodo di tempo in cui chiede di essere escluso da tutte le proprietà di gioco di New York, comprese le attività non di gioco presso tali proprietà, le scommesse pari-mutuel su pista e fuori pista, le scommesse con deposito anticipato multi giurisdizionale, le scommesse sportive e qualsiasi altra operazione di gioco d'azzardo o di gioco d'azzardo non attualmente elencata qui che potrebbe, in futuro, rientrare nel controllo normativo della Commissione.

Un (1) anno

Tre (3) anni

Cinque (5) anni

Tutta la vita

_____ (iniziale) **Data di oggi:** _____

RINUNCIA E LIBERATORIA

I understand that by submitting this request, it shall not create any cause of action, right of action, claim, or other right whatsoever in favor of any person against the State of New York, the New York State Gaming Commission, any of the entities and properties listed in this request or any of the representatives or employees of any of the foregoing entities. Con la presente esonero e scarico per sempre lo Stato di New York, la Commissione per il gioco dello Stato di New York e le entità e le proprietà elencate nella presente richiesta, nonché i rappresentanti e i dipendenti di tali entità e proprietà, da qualsiasi responsabilità nei miei confronti e nei confronti dei miei eredi, amministratori, esecutori e cessionari per qualsiasi danno, monetario o di altro tipo, che possa derivare da o a causa di qualsiasi azione o omissione relativa alla presente richiesta di autoesclusione volontaria o a qualsiasi successiva richiesta di rimozione dall'elenco di autoesclusione, compresi (1) l'elaborazione o l'applicazione di questa richiesta o di qualsiasi richiesta successiva, (2) il fallimento di qualsiasi proprietà elencata nel trattenere i privilegi di gioco da me o nel ripristinare i privilegi di gioco a me, (3) il permettere o meno di impegnarmi in attività di gioco mentre sono nell'elenco delle persone autoescluse e (4) la divulgazione di informazioni su di me a qualsiasi persona o gruppo non affiliato alla Commissione per il Gioco dello Stato di New York, ad eccezione di una divulgazione intenzionalmente illegale di tali informazioni.

_____ (iniziale) **Data di oggi:** _____

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO

TERMINI, CONDIZIONI E DICHIARAZIONE

Prima di firmare, legga e segni ogni dichiarazione qui sotto.

- _____ Certifico che le informazioni che ho fornito sopra e in relazione a questa richiesta sono vere e accurate.
- _____ Non sono attualmente sotto l'influenza di droghe, alcol o soffro di una condizione di salute mentale che impedisce la mia capacità di prendere una decisione informata.
- _____ Riconosco di volermi escludere volontariamente dai locali di tutte le attività di gioco e di gioco d'azzardo di New York, incluse quelle aperte o acquisite dopo la data della presente richiesta, per l'intero periodo specificato a pagina 3.
- _____ Ho letto, compreso e accettato la Rinuncia e la Liberatoria incluse in questa richiesta.
- _____ Sono consapevole che in nessun caso posso ridurre la durata del mio periodo di autoesclusione.
- _____ Autorizzo l'invio di una copia di questa richiesta di autoesclusione alla Commissione e a tutti gli enti e le proprietà con licenza NYS.
- _____ Comprendo e accetto che questa esclusione impedirà la ricezione di materiali di marketing e promozione diretta riguardanti le opportunità di gioco, riconoscendo che l'attuazione di questa prevenzione della ricezione di tale materiale non avrà effetto immediato.
- _____ Sono consapevole che la mia firma autorizza le entità e le proprietà sopra elencate a limitare le mie attività di gioco al casinò, di gioco alle videolotterie, di scommesse sulle corse dei cavalli e pari-mutuel, di scommesse sportive e qualsiasi futura attività di gioco che possa, in futuro, rientrare nel controllo normativo della Commissione per la durata del periodo di esclusione da me selezionato e fino a quando il mio nome non sarà rimosso dall'elenco di autoesclusione.
- _____ Sono consapevole che se mi auto-escludo nello Stato di New York, alcune entità e proprietà coperte da questa richiesta hanno le loro politiche aziendali di auto-esclusione che mi impediranno di entrare e/o di partecipare al gioco d'azzardo o ad altre attività di gioco e/o di entrare nel ristorante, nell'hotel o in altri servizi situati nelle loro proprietà affiliate fuori dallo Stato.
- _____ Sono consapevole e accetto che, durante il mio periodo di autoesclusione, se svolgo attività di gioco presso o con una qualsiasi delle entità o proprietà elencate in questa richiesta o che potrebbero essere aggiunte in futuro, non potrò riscuotere alcuna vincita o recuperare alcuna perdita derivante dall'attività di gioco.
- _____ Comprendo inoltre che qualsiasi somma di denaro o di valore da me ottenuta o a me dovuta da una qualsiasi delle entità o proprietà elencate in questa richiesta, come risultato delle scommesse da me effettuate mentre ero sulla lista di autoesclusione, sarà persa.

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO

- _____ Sono consapevole che se verrò trovato in una delle proprietà elencate in questa richiesta mentre il mio nome è sulla lista di auto-esclusione, potrò essere soggetto all'arresto e al procedimento giudiziario in base a tutte le leggi applicabili, compresa la violazione di domicilio ai sensi della Sezione 140.05 della Legge Penale di New York.
- _____ Accetto di non tentare di entrare nei locali e/o di utilizzare alcuno dei servizi o dei privilegi disponibili attraverso le entità e le proprietà elencate nella presente richiesta o che potrebbero essere aggiunte in futuro durante il periodo da me selezionato a pagina 3. Sono consapevole che i locali di un casinò commerciale o di una struttura per il gioco delle lotterie video includono la sala da gioco, i ristoranti, gli hotel e altri servizi che possono essere presenti.
- _____ Comprendo e accetto che è mia responsabilità personale e non dello Stato di New York, della Commissione o dei suoi dipendenti o agenti, o di qualsiasi stabilimento o entità con licenza di New York, impedirmi di entrare nei locali di un casinò commerciale o di una struttura di gioco con video lotteria o di registrarmi per altri servizi di gioco vietati.
- _____ Riconosco e comprendo che questa richiesta di autoesclusione non mi libera da eventuali debiti contratti prima o durante il periodo di autoesclusione.
- _____ Sono consapevole che la mia firma a pagina 6 consente alle strutture ed enti sopra elencati di autorizzare la mia esclusione da tali proprietà ed enti fino alla scadenza della mia esclusione.
- _____ Comprendo pienamente e completamente tutte le disposizioni della presente Richiesta di autoesclusione volontaria e la firmo volontariamente, liberamente e consapevolmente.

AIUTO GRATUITO E CONFIDENZIALE

L'Office of Addiction Services and Supports (OASAS) dello Stato di New York fornisce assistenza e riferimenti GRATUITI e RISERVATI relativi agli effetti dei danni del gioco d'azzardo. Questo servizio è disponibile 24 ore su 24, 7 giorni su 7, attraverso la HOPEline di OASAS.

- VERIFICARE QUI PER FARSI CONTATTARE DA UN OPERATORE HOPELINE QUALIFICATO AL NUMERO DI TELEFONO SOPRA INDICATO. QUESTO SERVIZIO È COMPLETAMENTE CONFIDENZIALE E GRATUITO.

Può anche chiedere aiuto contattando la HOPEline di OASAS:

1-877-8-HOPENY (1-877-846-7369)
Messaggio: HOPENY (467369)



NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO

DOMANDA FACOLTATIVA

Selezionare il tipo (o i tipi) di gioco d'azzardo a cui partecipa più spesso:

- Macchine slot
- Libro sportivo
- Roulette/Giochi da tavolo
- Blackjack
- Baccarat e altri giochi di carte
- Giochi di poker
- Giochi di tessere e dadi
- Terminali di video lotteria/giochi da tavolo elettronici
- Giochi della Lotteria di New York
- Corse Di Cavalli
- Giochi di beneficenza (bingo, lotterie, pull-tabs/barattolo di campane)

RICONOSCIMENTO/FIRMA

Nome in stampa: _____

Firma: _____

Data di invio: ___/___/___ Tempo firmato _____ A.M./P.M. (cerchiare uno)

FOTO IDENTIFICAZIONE

Tutte le richieste devono includere una foto. Le foto devono essere di almeno 2 x 2 inches e non più grandi di 4 x 6 inches. Le foto devono essere recenti (entro sei mesi) e mostrare il suo viso completo dal collo in su. Non sono ammessi occhiali colorati, cappelli e copricapi. Se questa richiesta di autoesclusione viene compilata in una delle proprietà elencate a pagina 1, la fotografia deve essere scattata da un membro del dipartimento di sicurezza della proprietà.

NOTAIO (se applicabile)

Se la richiesta viene presentata per posta, deve essere autenticata di seguito da un notaio debitamente autorizzato. I moduli definitivi, autenticati e corredati di foto possono essere inviati per posta alla New York State Gaming Commission, Director of Education & Community Relations, PO Box 7500, Schenectady, New York 12301-7500.

STATO DI _____

PROVINCIA DI _____

In questo _____ giorno di _____, 20____, davanti a me è venuto personalmente _____, a me noto e conosciuto per essere la persona descritta e che ha eseguito lo strumento precedente e _____ ha riconosciuto a me che _____ ha eseguito lo stesso.

Notaio

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO

INFORMAZIONI SULL'INTERPRETE (Solo per le persone che richiedono un interprete)

La persona che presenta questa domanda ha richiesto l'assistenza di un interprete o di un tutore legale per completare la sua domanda. Il nome, l'indirizzo e il numero di telefono dell'interprete sono elencati di seguito, così come l'affermazione che l'interprete ha comunicato in modo completo e accurato tutte le istruzioni fornite dall'addetto all'accettazione e che la persona che richiede la partecipazione al programma VSE ha dichiarato di aver compreso il modulo di richiesta.

Nome completo dell'interprete _____

Data di nascita (l'interprete deve avere almeno 18 anni) _____

Lingua preferita della persona che firma questa richiesta _____

E-mail _____

Telefono _____

Indirizzo _____

Io, _____ con la mia firma qui sotto affermo, attesto e riconosco di aver svolto l'attività di interprete per _____ per assisterli nella compilazione di questa richiesta. Affermo e confermo di aver comunicato in modo completo e accurato tutte le istruzioni dell'addetto all'accettazione che verifica questa richiesta. La persona che richiede la rimozione dall'elenco VSE mi ha informato di aver compreso il documento che ho assistito nella spiegazione e di averlo firmato in condizioni informate; inoltre, conosce e comprende le responsabilità e le ramificazioni associate alla presenza nell'elenco VSE.

Firma dell'interprete/tutore legale: _____ Data: _____

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO DELLA STRUTTURA

Dichiaro di aver accettato questa richiesta di autoesclusione volontaria da tutte le attività di gioco sopra elencate. Certifico di aver richiesto un documento d'identità rilasciato dal governo, e di aver esaminato il numero di previdenza sociale o altro numero d'identificazione rilasciato dal governo per verificarne la completezza, e che le informazioni e la firma di cui sopra sembrano corrispondere a quelle contenute nel documento d'identità, e che la descrizione fisica e la fotografia della persona riportata sul documento d'identità sembrano corrispondere all'aspetto reale di tale individuo, ad eccezione di quanto specificamente previsto di seguito.

Nome della proprietà: _____

Nome dell'impiegato addetto all'accettazione della proprietà: _____

Numero di licenza di gioco NYS: _____

TIPO DI IDENTIFICAZIONE OFFERTA: _____

Eccezioni (come descritto sopra) _____

Tempo di accesso: _____ A.M./P.M. (cerchiare uno)

Firma dell'impiegato addetto all'accettazione: _____ Data: _____

NON SCRIVERE SOTTO QUESTO SPAZIO – SOLO PER L'USO