Sportello Unico per le Attività Produttive della Città di Nocera Inferiore (SA)

SCHEDA AVVIO PROCEDIMENTO AL SUAP (con anagrafica dell'interessato)

Il/la Sottoscritto/a: Cognome: _____Nome: _____ C.F.: _____
Luogo di nascita - Stato: _____Provincia:_____Comune: _____
Data di nascita:_____ Cittadinanza: _____ Sesso: ☐M ☐F
Residenza: Provincia: _____Comune: _____
via,piazza: _____ n°: ___ int.: ____ CAP: _____

nella sua qualità di:

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA(se già iscritto): _____
con sede nel Comune di: _____ Provincia: _____
Via, Piazza, ecc: _____N.: _____C.A.P. _____Tel.:_____
Email: _____PEC: _____;

☐ **Legale rappresentante della Società/ Associazione/ Ente**:

Denominazione o ragione sociale: _____
Cod. fiscale: _____ Partita IVA(se diversa da codice fiscale): _____
con sede legale nel Comune di: _____Provincia.: _____
Via, Piazza, ecc: _____N.: _____C.A.P. _____ Tel.:_____
Email: _____PEC: _____;

☐ **Titolare di permesso di soggiorno**/carta di soggiorno (*solo per cittadini stranieri*): rilasciato da Questura di: _____con n.: _____ in data: _____
valido fino a: _____per il seguente motivo: _____
di cui si allega la copia informatica in formato PDF/A, acquisita tramite scansione della fotocopia del documento in originale e sottoscritta con firma digitale dell'esibente.

○ **N° iscrizione Registro Imprese (se già iscritto): _____CCIAA di: _____**
Codice ISTAT: _____
○ **Se non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art.2196 c.c.)**

Ai fini della presente istanza, composta da tutti i moduli compilati e dai documenti allegati, al SUAP il/la sottoscritto/ dichiara:
1) di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.
2) di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

ASMESUAP

Modulistica ASMESUAP is licensed under a Creative Commons Attribuzione 2.5 Italia License.

SCHEDA AVVIO PROCEDIMENTO AL SUAP (con anagrafica dell'interessato)

Trasmette:

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- ☐ **Segnalazione Certificata Di Inizio Attività (SCIA)**
- ☐ **Comunicazione**
- ☐ **Richiesta Di Autorizzazione**

Relativa a:

1) Settore di attività(1): _____

2) Tipo di attività (1): _____

3) Procedimento (1): _____

(2)Nome e Cognome del Dichiarante

_____

Luogo della dichiarazione: _____
Data della dichiarazione: _____

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale:

☐ del soggetto dichiarante,

☐ del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

a)La sottoscrizione digitale dei documenti è effettuata con firma digitale in corso di validità presso un'Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti

b) Tale firma digitale non deve essere oggetto di alcun provvedimento di revoca e deve coerente con il ruolo esercitato del sottoscrittore.

Per ciascuno dei soggetti interessati all'istanza viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità in corso di validità nel momento della sottoscrizione del presente segnalazione / comunicazione e recante firma autografa dell'interessato.

(1) Consultare il sito internet istituzionale del SUAP Comunale

(2) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al presente procedimento, questi vengono elencati nella tabella sotto riportata, in modo da farne parte integrante:

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA SEGUENTE ISTANZA

	COGNOME	*NOME*	*QUALIFICA (titolare,amministratore,ecc)*	*RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO*
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	

Sportello Unico per le Attività Produttive della Città di Nocera Inferiore (SA)

PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA AL SUAP

Il/la sottoscritto/a **Cognome**: _____**Nome:** _____
come meglio definito nel modulo APS – Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

dichiara

A) di conferire a
☐ Nome: _____ Cognome: _____
in qualità di (notaio,intermediario, professionista incaricato, ecc..): _____
procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della segnalazione/ comunicazione, con riferimento al procedimento/ oggetto della presente istanza.

☐ Agenzia per le imprese (*generalità*): _____
costituita ai sensi della legge 6 agosto 2008, n°133, in qualità di soggetto con funzione di natura istruttoria e asseverazione nei procedimenti amministrativi del SUAP (DPR 7 settembre 2010, n°170)

B) di aver verificato i contenuti dell'istanza relativa al presente procedimento e dei documenti ad essa allegati e di attestare – ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario.
C) di essere a conoscenza che nel caso in cui la notifica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata.
D) di essere a conoscenza che la notifica (vedi disciplina della SCIA), ai sensi dell'art. 19 Legge 241/90 come sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n. 122 e s.m.i consente di eseguire immediatamente l'intervento segnalato.
E) di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.
F) di voler ricevere in copia le medesime comunicazioni anche al proprio indirizzo di posta elettronica.
G) di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP competente per il proprio territorio, destinatario dell'istanza trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale è incaricato del trattamento stesso.

(1)Nome e Cognome del dichiarante

Luogo della dichiarazione: _____
Data della dichiarazione: _____

_____

Per ciascuno dei soggetti interessati all'istanza viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità in corso di validità nel momento della sottoscrizione del presente segnalazione / comunicazione e recante firma autografa dell'interessato.

Modulistica ASMESUAP is licensed under a Creative Commons Attribuzione 2.5 Italia License.

NOTE:

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLA PROCURA SPECIALE

	COGNOME	*NOME*	*QUALIFICA* *(titolare,amministratore,ecc)*	*FIRMA AUTOGRAFA*
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	
12	_____	_____	_____	

AVVERTENZE: Il presente modello completo in tutte le sue parti va compilato, sottoscritto con firma autografa dai soggetti interessati all'istanza, acquisito tramite scansione in modo da originare un file PDF/A, che va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e va annesso ai file che compongono l'istanza. Al presente modello deve inoltre essere allegata (in un file separato sottoscritto dal soggetto incaricato di procura speciale) copia informatica in formato PDF/A di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, trasmette al SUAP, tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata – PEC, la copia informatica del presente documento all'interno della raccolta di file relativi all'istanza telematica, sottoscritta con propria firma digitale, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) ai sensi dell'art. 46. 1 lett. U) del DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/dei soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nel riquadro soprastante.

2) che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili trasmessi in allegato all'istanza corrispondono ai documenti consegnabili dai titolari per l'avvio del procedimento amministrativo.

3) che tutta la documentazione cartacea è conservata in copia presso gli archivi del procuratore speciale al fine di essere esibita, su richiesta, al Comune.

GENERALITà (Nome - Cognome) del Procuratore Speciale Incaricato

_____

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Inoltre il soggetto delegato alla sottoscrizione digitale con il presente atto di conferimento ed accettazione di tale delega dichiara che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;

2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed e' coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.

Sportello Unico per le Attività Produttive della Città di Nocera Inferiore (SA)		
Procedimento oggetto dell'istanza		
Settore di attività	**Tipo di attività**	**Procedimento concernente l'atto finale**
TURISMO - STRUTTURE RICETTIVE	**FILIALE DI AGENZIA DI VIAGGI**	**CESSAZIONE ATTIVITA'**
Tipologia di istanza al SUAP		
☐ **SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'**	■ **COMUNICAZIONE**	☐ **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a **Cognome**: _____**Nome:** _____
come meglio definito nel modulo APS – Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza

comunica

ai sensi e per gli effetti dell'art 19 comma 1 e 2 della Legge 241/1990 e s.m.i. e del **DD.G.R. 816/2010 e 95/2011**, **la cessata attività di filiale** di Agenzia di Viaggi.
In possesso di:

☐ Autorizzazione amministrativa N._____ _del_____
☐ D.I.A. N._____del_____
☐ S.C.I.A. N._____del_____

Relativo all'attività con **Denominazione**_____
(laddove preventivamente richiesta, prenotazione assentita con nota n. _____ del_____ del Settore Sviluppo e Promozione del Turismo della Regione Campania).
Attività esercitata in (piazza,via,..):_____
n._____Cap_____Comune _____(prov.___),
accatastato con i seguenti identificativi o ***Riferimenti Catastali*** al N.C.E.U :

Comune catastale	Foglio (NR.)	Mappale (Particella)	Subalterno	Categoria Catastale

QUADRO CESSAZIONE ATTIVITA'

La filiale di un'agenzia di viaggi e turismo, come sancito dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 362 del 06/11/1998, rappresenta un'articolazione territoriale della sede principale e pertanto il titolare ed il direttore tecnico, oltre che la denominazione, sono gli stessi dell'agenzia principale.

ASMESUAP
Modulistica ASMESUAP di Asmenet Campania is licensed under a Creative Commons Attribuzione 2.5 Italia License.

Tipologia di istanza al SUAP		
☐ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	■ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Direzione Tecnica in capo al/alla:

☐ Sottoscritto/a in possesso dei requisiti di idoneità all'attività di Direttore Tecnico, giusto provvedimento n._____del_____rilasciato da _____ _____ in data _____;

☐ Sig./Sig.ra_____nato/a_____ il_____Cittadinanza_____e residente nel Comune di _____CAP_____ (Prov. _____) in possesso dei requisiti di idoneità all'attività di Direttore Tecnico, giusto provvedimento n. _____del _____ rilasciato da _____ in data _____;

Polizza assicurativa:

ESTREMI POLIZZA_____

SCADENZA POLIZZA_____

MASSIMALE ASSICURATO_____

Massimale non inferiore ad € 77.468,54 di responsabilità civile a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione ai programmi di viaggio e soggiorno nonché a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi verso l'utente dei servizi turistici, nella osservanza delle disposizioni previste in materia dalla Convenzione internazionale relativa ai contratti di viaggio (CCV) di cui alla legge 27 dicembre 1977, n. 1084 (Ratifica ed esecuzione della convenzione internazionale relativa al contratto di viaggio (CCV), firmata a Bruxelles il 23 aprile 1970), nonché dalla Direttiva 90/314/CEE del Consiglio, del 13 giugno 1990, relativa ai viaggi, le vacanze ed i circuiti "tutto compreso" così come recepita dal D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 111 (Attuazione della Direttiva n. 90/314/CEE concernente i viaggi, le vacanze ed i circuiti "tutto compreso")

CESSA DAL_____PER:

☐ Trasferimento in proprietà dell'impresa
☐ Trasferimento in gestione dell'impresa
☐ Chiusura definitiva dell'esercizio

Tipologia di istanza al SUAP		
☐ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	■ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Classificazione ATECO (Consultare il punto 1 delle Istruzioni)

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2007).

Indicare i codici che corrispondono all'attività:

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

CODICE ATECO: _____ **DESCRIZIONE:** _____

N.B.: per definire il codice ATECO consultare le istruzioni riportate alla fine del presente modulo o accedere al link
http://www3.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/atecoactr.php

Documenti informatici che vengono allegati (barrare il codice documento e inserire il nome del file)

Codice DOCUMENTO	DESCRIZIONE	NOTE	NOME FILE
☐ D01	Planimetria del locale, con legenda, redatta da un tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:100		_____.pdf
☐ D02	Titolo di godimento del locale debitamente registrato		_____.pdf
☐ D03	Relazione tecnica asseverata		_____.pdf
☐ D04	Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., da parte del Direttore Tecnico incaricato		_____.pdf
☐ D05	Copia conforme dell'attestato di qualifica del Direttore Tecnico o dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso		_____.pdf
☐ D06	Documentazione comprovante il regolare inquadramento del Direttore Tecnico		
☐ D07	Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità		_____.pdf
☐ D08	Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio (solo per il settore alimentare)		_____.pdf
☐ D09	Permesso di soggiorno del titolare dell'esercizio (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità		_____.pdf
☐ D10	Copia autentica dell'atto costitutivo della Società, con l'indicazione del capitale sociale e con l'elenco nominativo dei componenti il Consiglio di Amministrazione, nonché del dirigente provvisto di procura		_____.pdf

ASMES UAP

Tipologia di istanza al SUAP		
☐ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	■ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

☐ **D11**	Polizza assicurativa		_____.pdf
☐ **D12**	_____ _____		_____.pdf
☐ **D13**	_____ _____		_____.pdf
☐ **D14**	_____ _____		_____.pdf

Firma autografa delle'esibente

Luogo della segnalazione:_____
Data della segnalazione:_____

_____

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale in corso di validità :

☐ del soggetto dichiarante;

☐ del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

Ulteriori Comunicazioni:

☐ Alla presente segnalazione viene allegata la copia informatica in formato PDF/A della ricevuta di pagamento degli oneri amministrativi previsti, che viene conservata in originale dall'esibente.

☐ Il pagamento dell'imposta di bollo per la presente segnalazione è stato effettuata con l'acquisto di marche da bollo aventi i seguenti identificativi: _____, che vengono annullate, e conservate da parte dell'esibente.

Tipologia di istanza al SUAP		
☐ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	■ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

1) Istruzioni: Codice ATECO

ATECO (da Wikipedia, l'enciclopedia libera): La **classificazione delle attività economiche ATECO** è una tipologia di classificazione adottata dall'Istituto Nazionale di Statistica italiano (ISTAT) per le rilevazioni statistiche nazionali di carattere economico. È la traduzione italiana della Nomenclatura delle Attività Economiche (NACE) creata dall'Eurostat, adattata dall'ISTAT alle caratteristiche specifiche del sistema economico italiano. Attualmente è in uso la versione ATECO 2007, entrata in vigore dal 1º gennaio 2008, che sostituisce la precedente ATECO 2002, adottata nel 2002 ad aggiornamento della ATECO 1991.
Si tratta di una classificazione alfa-numerica con diversi gradi di dettaglio: le lettere indicano il macro-settore di attività economica, mentre i numeri (che vanno da due fino a sei cifre) rappresentano, con diversi gradi di dettaglio, le articolazioni e le disaggregazioni dei settori stessi. Le varie attività economiche sono raggruppate, dal generale al particolare, in sezioni (codifica: 1 lettera), divisioni (2 cifre), gruppi (3 cifre), classi (4 cifre), categorie (5 cifre) e sotto categorie (6 cifre). Ciascun codice numerico incorpora i precedenti. Ad esempio:

● *sezione **C**: attività manifatturiere;*
o *divisione **14**: confezioni di articoli di abbigliamento;*
▪ *gruppo **14.1**: confezioni di articoli di abbigliamento esclusi gli articoli in pelliccia;*
▪ *classe **14.19**: confezioni di articoli ed accessori diversi da abbigliamento in pelle, indumenti da lavoro, altro abbigliamento esterno e biancheria intima;*
▪ *categoria **14.19.2**: abbigliamento sportivo e indumenti particolari;*
▪ *sotto categoria **14.19.29**: produzione di indumenti per neonati, tute sportive, completi da sci, costumi da bagno e simili.*
Codice ATECO attività economica: C 14.19.29 **Denominazione ATECO attività economica :**Produzione di indumenti per neonati, tute sportive, completi da sci, costumi da bagno e simili.

Link per la definizione del codice ATECO:

http://www3.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/atecoactr.php

ASMES UAP

Sportello Unico per le Attività Produttive della Città di Nocera Inferiore (SA)

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AI REQUISITI MORALI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI così come indicati all'art. 2 del D.P.R. n° 252/1998)

Il/la sottoscritto/a **Cognome**: _____ **Nome:** _____
Data di nascita: _____ C.F.: _____
Cittadinanza: _____ Sesso: M ☐ F ☐
Luogo di nascita: Comune: _____ Provincia: _____
Residenza: Comune: _____ Provincia: _____ C.A.P. _____
Via, Piazza, ecc: _____ N.: _____
Email: _____ PEC: _____

dichiara

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
2. ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo 6.9.2011, n. 159" (antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Firma autografa del dichiarante

Luogo della dichiarazione: _____
Data della dichiarazione: _____

_____

(1)Avvertenze:

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:
a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;
b) coloro che hanno riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concerto, un pena al minimo edittale;
c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste all'art. 67 del D.L.vo 6.9.2011, n. 159"

ASMESUAP

Modulistica ASMESUAP di Asmenet Campania is licensed under a Creative Commons Attribuzione 2.5 Italia License.

Sportello Unico per le Attività Produttive della Città di Nocera Inferiore (SA)

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI MORALI

Il/la sottoscritto/a **Cognome**: _____**Nome:** _____
come meglio definito nel modulo APS – Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

dichiara

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
2. ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo 6.9.2011, n. 159" (antimafia);
3. ☐ di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:

   - ☐ i regolamenti locali di polizia urbana;
   - ☐ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
   - ☐ i regolamenti edilizi;
   - ☐ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
   - ☐ NIA prot. n° ……. del……;
   - ☐ Licenza/concessione edilizia n° …… del ……;
   - ☐ Certificato di abitabilità/agibilità n°…….. del …….;
   - ☐ Dati catastali del/i locale/i: Foglio …… Part.lla …….. Sub …… Cat……

4. ☐ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali; (eventuale)

(1)Avvertenze:

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:
a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;
b) coloro che hanno riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concerto, un pena al minimo edittale;
c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste all'art. 67 del D.L.vo 6.9.2011, n. 159"

ASMESUAP

Modulistica ASMESUAP di Asmenet Campania is licensed under a Creative Commons Attribuzione 2.5 Italia License.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI MORALI

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

La copia informatica del presente documento in formato PDF/A viene sottoscritta con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA, secondo le modalità stabilite nel modulo PS.
Il sottoscritto dichiara di aver provveduto a fornire la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento di identità.

(1)Firma autografa del titolare dell'istanza

Luogo della dichiarazione: _____
Data della dichiarazione: _____

_____

(1)in caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente autocertificazione, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLE AUTOCERTIFICAZIONI DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI (Modulo AC02)

	COGNOME	*NOME*	*QUALIFICA* *(titolare,amministratore,ecc)*	*FIRMA AUTOGRAFA*
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	