



COMUNE DI PORTICI  
Provincia di Napoli

Riservato al Comune

prot. n° \_\_\_\_\_

pratica SUAP n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Al COMUNE DI PORTICI  
SUAP Attività Produttive  
Traversa Melloni, 80055 PORTICI  
Cod. ISTAT 63059

**Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)**  
**ed artigiani generici per apertura o trasferimento e altro**

(art. 10 D.L. 31/01/2007, n. 7, convertito con modificazioni con L. 02/04/2007, n. 40) (art. 19 L. 07/08/1990, n. 241 e s.m.i. – L. 30/07/2010 n. 122)

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di Via/ Piazza, \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al  
n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (se già iscritto);

**legale rappresentante della Società :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC della società \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al  
n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (se già iscritto);

**SEGNALA L'INIZIO DELLA SEGUENTE ATTIVITÀ**

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90, e s.m.i., **SCIA per l'avvio dell'attività di:**

**artigiani generici** (specificare l'attività) \_\_\_\_\_;

di cui all'art. 10 D.L. 31/01/2007, n. 7, convertito con modificazioni con L. 02/04/2007, n. 40, relativa a:

**A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO**

**B - TRASFERIMENTO DI SEDE**

**C - AGGIUNTA DI ATTIVITÀ**

**D - MODIFICA LOCALI**

- *Ampliamento superficie*

- *Riduzione superficie*

- *altro*

*specificare* \_\_\_\_\_

**E/F - VARIAZIONI**

- *Responsabile Tecnico*

- *Modifiche Societarie*

- *altro*

*specificare* \_\_\_\_\_

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELL'ATTIVITÀ:**

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI  NO

B) INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

C) INSERITO IN UN C.C.N. RICONOSCIUTO SI  NO

se **SI** indicare: Delibera di riconoscimento: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ emanata da \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
*allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000*

**SEZIONE A - APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO**

Avvio attività di:

 per artigiani generici (specificare l'attività) \_\_\_\_\_ unitamente all'attività di \_\_\_\_\_**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Portici, Via, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI CATASTALI**

Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

**SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ** (compreso di bagno) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Inserito in un Centro Commerciale: SI  NO 

se SI, indicare denominazione del centro commerciale \_\_\_\_\_

 **SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE**

L'attività esistente di:

 per artigiani generici (specificare l'attività) \_\_\_\_\_**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Via, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI CATASTALI**

Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

**SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ** (compreso di bagno) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Inserito in un Centro Commerciale: SI  NO 

se SI, indicare denominazione del centro commerciale \_\_\_\_\_

***SARÀ TRASFERITO AL NUOVO IMMOBILE*****INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Via, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI CATASTALI**

Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

**SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ** (compreso di bagno) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE: SI  NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale \_\_\_\_\_

**SEZIONE C - APERTURA PER AGGIUNTA DI ATTIVITA'**

All'attività esistente di:

per artigiani generici (specificare l'attività) \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Portici, Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI CATASTALI**

Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

**SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ** (compreso di bagno) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Inserito in un Centro Commerciale: SI  NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale \_\_\_\_\_

***SARÀ AGGIUNTA ALL'IMPRESA ALTRA ATTIVITÀ DI***

per artigiani generici (specificare l'attività) \_\_\_\_\_

**SEZIONE D – MODIFICA LOCALI/STRUTTURALI**

Ampliamento di superficie da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_  
per il locale sito in via/p.zza \_\_\_\_\_  
Rif. catastali = Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

Riduzione di superficie da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_  
per il locale sito in via/p.zza \_\_\_\_\_  
Rif. catastali = Foglio \_\_\_\_\_; Sub \_\_\_\_\_; Map. \_\_\_\_\_; Categ. \_\_\_\_\_;

**ALLEGARE:**

- n. 1 planimetria nuova quotata, completa di superfici, altezze e layout dei locali in scala 1:100 con indicata la nuova superficie o riduzione dei singoli locali per mq \_\_\_\_\_ totali, debitamente firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo professionale.
- copia del documento di riconoscimento in forma leggibile e in corso di validità del tecnico che sottoscrive la planimetria.

**☐ SEZIONE E- VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO**

di avere sostituito il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ con il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ munito di attestazione professionale per l'esercizio  
dell'attività di \_\_\_\_\_ quale nuovo Responsabile Tecnico per l'attività di \_\_\_\_\_  
esercitata nel locale sito in Portici, alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
munita di Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
DIA o SCIA presentata in data \_\_\_\_\_ protocollo n. \_\_\_\_\_ il quale ha accettato la  
nomina come da dichiarazione allegata.

Allega:

- attestazione professionale del nuovo direttore tecnico
- dichiarazione sostitutiva di accettazione dell'incarico (ALLEGATO B) del nuovo responsabile tecnico debitamente sottoscritta e copia del documento di riconoscimento del nuovo responsabile tecnico in forma leggibile e in corso di validità.

**☐ SEZIONE F- VARIAZIONI SOCIETARIE**

**Variatione natura giuridica della Società** |\_\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Variatione ragione sociale/Denominazione** |\_\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Variatione legale rappresentante** |\_\_|

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Sono entrati nella Società** |\_\_|

Sig \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Nella sua qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale** \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società** \_\_\_\_\_

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità e CONSAPEVOLE delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti a dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento acquisito sulla base della dichiarazione non veritiera, e CONSAPEVOLE che il punto 6, comma 4-bis dell'art. 19 della L. 241/1990, come sostituito dall'art. 49, co. 4-bis della L. 122/2010, prevede -per chiunque dichiara e/o attesti falsamente l'esistenza dei requisiti e dei presupposti posti come condizioni necessarie per la presentazione della S.C.I.A.- la reclusione da 1 a 3 anni, salvo che il fatto non costituisca più grave reato*

### D I C H I A R A

1. **DI INIZIARE L'ATTIVITÀ IN DATA** \_\_\_\_\_
2. Di aver compilato ed allegare l'Allegato **A** relativo al possesso dei requisiti morali e i requisiti previsti dalle leggi antimafia da parte del titolare e da parte di tutti i soggetti tenuti in caso di società;
4.  **di possedere i seguenti requisiti** (*solo per imprese individuali artigiane*):
  - requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**, per l'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Napoli
  - di essere iscritt\_\_ all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
5.  che la società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ alla Via, Piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ **possiede i seguenti requisiti** (*solo per imprese societarie*):
  - è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_
  - è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_
6. che ai sensi del vigente PRG il locale sede dell'esercizio è ubicato in immobile:  
**DATI CATASTALI:**  
Categoria \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_  
Sezione \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_  
Particella \_\_\_\_\_  
Subalterno \_\_\_\_\_
7. che i locali sono dotati di impianti elettrici, idrici e termici rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;
8. Per quanto attiene l'impatto ambientale di aver compilato e allegato alla presente Segnalazione i modelli obbligatori; **C1** (impatto acustico) **D** (scarichi fognari) **E** (emissioni in atmosfera)
9. che, alla luce delle su citate dichiarazioni ai punti 6,7, 8 e 9 il locale sede dell'esercizio è conforme:
  - ai requisiti igienico/sanitari;
  - alle norme urbanistiche/edilizie anche con riferimento alla destinazione d'uso, , alle norme in materia di impatto acustico, di allacci fognari ed emissioni in atmosfera;

10. di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di \_\_\_\_\_, atto repertorio n. \_\_\_\_\_ registrato presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;
11. che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l'attività) è costituito da n. \_\_\_\_\_ unità lavorative.
12. i impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali.
13. che riguardo agli specifici obblighi contributivi legati all'avvio dell'attività, di cui all'art. 70 del D. Lgs. 507/1993
- di aver assolto** gli obblighi presso il competente Settore Tributi di Portici
- di impegnarsi ad assolvere** presso il competente Settore Tributi di Portici nei modi e nelle forme previsti dalla legge.
14.  di aver assolto alla **notifica Sanitaria reg. ta** di cui all' art.6 Regolamento/CE n° 852/2004 pertanto si allega copia della notifica inoltrata all'UOPC dell'ASL (*in caso di attività di produzione di alimenti per asporto*).
15.  di non essere titolare di altri esercizi per attività analoghe.
16.  di essere titolare, ad altro titolo, dei seguenti esercizi: \_\_\_\_\_
17.  di non aver apportato modifiche logistiche e/o strutturali ai locali sede dell'attività artigianale rispetto alla precedente conduzione.
20.  che lo smaltimento dei rifiuti prodotti, speciali o tossici –nocivi, nell'esercizio della propria attività avverrà secondo legge, a tal fine si allega Autocertificazione supportata dalle copie dei contratti di smaltimento con le ditte autorizzate.
21. di essere consapevole che l'installazione **dell'INSEGNA di esercizio, di tende e quant'altro riguardante la pubblicità**, ed il subentro in titoli preesistenti è soggetta ad AUTONOMA PROCEDURA AUTORIZZATORIA disciplinata dal Regolamento Comunale approvato con Delibera di C. C. n. 20 del 10.04.2008 e dalla Soprintendenza ai BB. AA. P. di Napoli e Provincia con Decreto n. 11926 del 07.07.08 mediante l'utilizzo della relativa modulistica pubblicata nella sezione Modulistica del SUAP;
- 21.1  che l'istanza di autorizzazione degli impianti pubblicitari/tende o l'Istanza di subingresso di cui al punto precedente è stata correttamente presentata con prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- 21.2.  che gli impianti pubblicitari/tende sono già stati autorizzati con atto n. \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a firma del Dirigente dell'Ufficio Commercio/S.U.A.P.;
- 21.3  che non intende in questo momento installare insegne, altri impianti pubblicitari di esercizio o tende;
22. Con riferimento alla normativa in materia di **prevenzione incendi**, dichiara che l'attività:
- 22.1  non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e relativo Allegato I in quanto:
- a)  attività non compresa tra quelle previste dall'Allegato I del D.P.R. 151/2011;
- b)  attività per la quale, benché prevista al Numero \_\_\_\_\_ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, non vengono superati i valori limite ivi specificati per l'assoggettamento al controllo prevenzione incendi, ed in particolare dichiara per l'attività i suddetti valori/quantitativi:
- \_\_\_\_\_;
- 22.2  è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto corrispondente all'attività prevista al Numero \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, e pertanto dichiara:
- 22.2.1  di essere in possesso del seguente valido Certificato Prevenzione Incendi (CPI):
- Numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
- In data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_;
- oppure
- 22.2.2  allega apposita S.C.I.A./istanza indirizzata al Comando Provinciale dei VV.F. di Napoli, per il tramite del SUAP del Comune di Portici, e corredata della prevista documentazione;
- allega ricevuta di avvenuta presentazione SCIA direttamente presso il Comando Provinciale dei VV.FF. di Napoli;
23. ATRI TITOLI:
- (*per il caso in cui l'attività presupponga l'ingresso di veicoli*) di essere consapevole che l'autorizzazione/concessione di passo carrabile è soggetta a distinta specifica procedura presso gli Uffici competenti secondo la normativa del decreto legislativo 30 aprile 1992 n. 285 e s.m.i. c.d. "Nuovo Codice della Strada" e al riguardo dichiara di essere in possesso della seguente autorizzazione/concessione n. \_\_\_\_\_

prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

rilasciata dal competente ufficio comunale;

24. di essere consapevole che l'attivazione, presso i locali/aree sede dell'attività di cui alla presente s.c.i.a., di eventuali attività ulteriori ed aggiuntive, è subordinata a specifica procedura abilitativa (s.c.i.a./autorizzazione), conformemente alle relative vigenti disposizioni.



**AUTOCERTIFICAZIONI QUALIFICHE PROFESSIONALI****D I C H I A R A****Per altra attività di Artigiani Generici (*specificare l'attività*)**

- Che il responsabile tecnico designato, è in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale per l'attività di \_\_\_\_\_ è:
- il/la sottoscritto/a (*obbligatoriamente in caso di ditta individuale*) in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale di \_\_\_\_\_;
- il/i soci e/o dipendenti di seguito indicati (in caso di società):
  - il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale di \_\_\_\_\_ in qualità di:  Socio ;  Dipendente;
  - il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale di \_\_\_\_\_ in qualità di:  Socio ;  Dipendente;

**SI ALLEGA:**

- PLANIMETRIA con RELAZIONE TECNICA descrittiva dei singoli ambienti, in scala 1/100, con indicate le superfici, le altezze, il totale dei mq ed il layout delle attrezzature, e gli elementi dell'edilizia che afferiscono all'Igiene (illuminazione, aerazione, microclima, superfici, impianti, di scarico ed elettrostatici etc) firmata da TECNICO ABILITATO (Solo in caso di nuovi esercizi, trasferimento di sede, variazioni di superfici );
- MODELLO D'ISCRIZIONE ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE, con la documentazione richiesta sul modello e certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali (solo per le attività richieste dalla C.C.I.A.A.);
- Riferimenti del repertorio, oppure copia, dell'atto in base al quale si ha la disponibilità del locale (*es. titolo di proprietà, contratto di affitto, comodato, debitamente registrati ai sensi di legge*);
- (in caso delle attività di produzione di alimenti per asporto) Richiesta della notifica SANITARIA reg. ta di cui all' art.6 Regolamento/CE n°852/2004 c.d. SCIA Sanitaria (*Modello, istruzioni ed elenco degli allegati necessari, tra cui i diritti ASL, scaricabile dalla sezione modulistica SUAP del sito Comune di Portici*);
- Allegato/i A relativa alla dichiarazione dei requisiti morali e previsti dalle leggi antimafia;
- Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla camera di commercio (modello in sezione modulistica)
- Allegati obbligatori **C1** (impatto acustico) **D** (scarichi fognari) **E** (emissioni in atmosfera) e relativa documentazione afferente le dichiarazioni ambientali;
- Eventuale documentazione relativa alla dichiarazione di cui al punto n.23 prevenzione incendi,
- Autodichiarazione dell' impresa dalla quale risulti che lo smaltimento dei rifiuti prodotti, speciali o tossici – nocivi nell'esercizio della propria attività, avvenga secondo legge allegando le fotocopie dei contratti di smaltimento con le ditte autorizzate;
- Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio ( modello scaricabile dalla sezione modulistica) oppure copia atto costitutivo registrato e visura camerale con annotazione antimafia;
- Relazione da cui risultino descrizione e movimentazione, tipologia, caratteristiche e quantità delle materie prime e materie ausiliarie utilizzate nel processo produttivo; classi merceologiche, caratteristiche e quantità delle materie prodotte; numero di operatori impiegati; se trattasi di servizi alla persona il massimo della clientela giornaliera; schede tecniche e di sicurezza delle materie prime, lavorate e prodotte;
- Autodichiarazione Requisiti professionali
- EVENTUALE PROCURA SPECIALE all'invio della pratica con modalità telematica con fotocopia carta d'identità del procuratore e del soggetto che conferisce procura
- Diritti di istruttoria pratica SUAP come da Tariffario approvato con D.G.C. n. 542 del 21.11.2014 e pubblicato nella sezione SUAP del sito internet (nota: tali diritti di istruttoria sono ulteriori rispetto a quanto richiesto dalle altre P.A. per gli aspetti di propria competenza);
- (Solo per attività in campo alimentare) SCIA per richiedere l'obbligatoria REGISTRAZIONE DELL'ATTIVITA' ALIMENTARE da parte dell'ASL ex art.6 Reg. CE n.852/2004 completa di tutti gli allegati indicati nel modello (e istruzioni) pubblicato nella sezione SUAP/Modulistica.
- Riferimenti dell'autorizzazione/concessione Passo Carrabile (*per il caso in cui l'attività presupponga l'ingresso di veicoli*);
- ALTRO \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto DICHIARA di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del DLgs. 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000





**NOTE SULL'INVIO TELEMATICO DELLE PRATICHE AL COMUNE DI PORTICI:**

Il modello dovrà essere compilato con sistemi informatici, ovvero in stampatello, provvedendo - se del caso - alla sua integrazione con i modelli aggiuntivi.

Nella compilazione manuale del modello, l'interessato dovrà contrassegnare con una "x" le caselle relative alle dichiarazioni rese, barrando le parti che non interessano o che rimangono inutilizzate e firmare i documenti con firma autografa.

Nei casi in cui sia possibile effettuare la compilazione informatica, potranno essere eliminate le parti che non interessano, avendo cura di non compromettere la completezza del modello originario.

L'ufficio cui è diretta la segnalazione è naturalmente a disposizione per eventuali chiarimenti allo 081.7862-549-544-545 email: [ufficiocommercio@comune.portici.na.it](mailto:ufficiocommercio@comune.portici.na.it)

La presentazione in allegato di documenti, anche quando gli stessi sono facoltativi, sempre comunque in semplice copia, faciliterà, nell'interesse generale, la rapidità delle verifiche ed una più celere definizione del procedimento amministrativo.

**MODALITA' TASSATIVE DI INVIO DELLA PRATCA:**

Nel caso in cui la segnalazione sia presentata da altra persona, ovvero per posta, sarà necessario allegare la procura per l'invio telematico delle pratiche SUAP a doppia firma (scaricabile dal sito comunale- SEZIONE SUAP all'indirizzo: <http://www.comune.portici.na.it/s-u-a-p/modulistica>) con allegata fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

I singoli documenti che compongono devono essere scansionati con una qualità tra i 150 e i 200dpi  
firmati digitalmente in modalità P7M

Successivamente alle predette operazioni resta la facoltà di posizionare i files in una cartella e comprimerla per l'invio tramite PEC all'indirizzo [protocollo@pec.comuneportici.it](mailto:protocollo@pec.comuneportici.it).

Successivamente a tale invio l'utente riceverà all'indirizzo pec utilizzato per l'invio della pratica

Ricevuta di accettazione e di **AVVENUTA CONSEGNA**;

La ricevuta di **avvenuta protocollazione al protocollo generale** della pratica. La ricezione di tale ricevuta segna il momento in cui la pratica risulta visibile all'ufficio.

I dati riportati nel presente modello sono richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo e verranno utilizzati esclusivamente per scopi istituzionali, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 18 del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

L'Ufficio SUAP, se non ravvisa la manifesta irricevibilità della pratica ex art. 10 L. 241/1990, provvederà alla comunicazione di avvio del procedimento con eventuale richiesta di integrazione di documentazione e/o richiesta di incontro.

L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data della presentazione della segnalazione all'amministrazione competente se non previsto diversamente.

Il comune, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti per l'esercizio dell'attività, nel termine di 60 giorni dal ricevimento della segnalazione, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'amministrazione, in ogni caso non inferiore a 30 giorni. È fatto comunque salvo il potere del comune di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies della legge 241/1990.

In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, il comune, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali previste, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui sopra.