

Dati dell'attività		
Comune di	Prov.	
Via/P.zza	n°	C.A.P.
Tel.	Cell.	Fax.
e-mail		
<input type="checkbox"/> per l'attività di.....		
Titolo autorizzatorio (Aut.ne, DIA, SCIA)n.....del		
Superficie autorizzata mq.....		

A tal fine

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. n. 59/2010;

(autocertificazione *antimafia*) ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni (*attenzione in caso di società la dichiarazione va resa da ciascun socio*);

che intende effettuare la vendita di (barrare i casi che ricorrono):

- Quotidiani
- Periodici
- Pubblicazioni specializzate

di aver rispettato le disposizioni relative alla normativa urbanistico-edilizia ed igienicosanitaria.

Di voler destinare alla vendita di quotidiani e periodici la superficie di mq_____.

Descrizione della localizzazione della vendita di quotidiani e delle modalità organizzative all'interno del locale:

Esempio:scaffali-espositori posti all'ingresso dell'esercizio, espositore in prossimità della cassa, ecc.

(solo in caso di società) che la società richiedente non è assoggettata a fallimento o ad altra procedura concorsuale.

Elenco dei soci che sottoscrivono l'autocertificazione antimafia (in caso di SOCIETA') (compilare allegato 2):

cognome e nome	luogo e data di nascita	Residenza

N.B. Presentare 4 copie
(3 per il Comune e 1 per il
Dichiarante)

Allegare per ciascuna copia:

- N. _____ dichiarazioni requisiti soci (vedi allegato 2)
- Dichiarazione protocollo di legalità
- Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della SCIA ai sensi dell'art. 1392 c.c. (in caso di presentazione della documentazione per mezzo PEC) altrimenti in caso di presentazione della documentazione in formato cartaceo compilare unicamente il format per la delega sotto riportata.
- Altro

Si allega la modulistica relativa al procedimento, e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità sottoscritto in originale. Se cittadino extra-comunitario, allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

_____ data

_____ Timbro

_____ firma leggibile

Il sottoscritto delega, ai soli fini della trattazione della pratica, il sig. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____
(____) alla via _____ n. _____, tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di _____.
Firma del delegante _____
Firma del delegato _____

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 19, comma. 3 della legge 241/90 e s.m.i. il Comune verificherà d'ufficio entro 60 giorni dalla segnalazione certificata di inizio attività, la sussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti, in mancanza dei quali adotterà 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 ai trenta giorni. E' fatto comunque salvo il potere dell'amministrazione competente di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies. In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, l'amministrazione, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6, nonché di quelle di cui al capo VI del testo unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al primo periodo.

La mancata compilazione del presente modulo in tutte le sue parti, ove questa non sia sanabile mediante integrazione, comporterà il rigetto della domanda.

I documenti, allegati in copia alla presente segnalazione, devono riportare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale, resa ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445 del 2000. Inoltre occorre dichiarare che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.

NOTA INFORMATIVA

L'attività segnalata potrà essere immediatamente iniziata a condizione che la modulistica sia compilata e che sia completa di tutti gli allegati. In mancanza anche di un solo allegato la pratica sarà rigettata.

Per la presentazione della documentazione vi sono 2 modalità:

- 1) Trasmissione in formato cartaceo: la documentazione potrà essere consegnata a mano presso lo sportello unico di attività produttive sito in Casoria, Piazza Cirillo, Sede comunale vecchia.
- 2) Trasmissione telematica per via PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo ***suap@pec.comune.casoria.na.it***: nel caso in cui l'utente sia sprovvisto di firma digitale e/o PEC potrà conferire procura speciale ad un professionista o studio professionale utilizzando l'apposito allegato "**Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della SCIA**" ai sensi dell'art. 1392 del c.c. presente sul sito del SUAP del Comune di Casoria. Nel caso la Planimetria non rechi la firma digitale del tecnico che l'ha redatta occorre provvedere comunque a recapitare la stessa in originale al SUAP del Comune.

n.b. Nel caso in cui uno o più deleganti non siano cittadini UE, occorre allegare per ciascuno il Permesso di soggiorno in corso di validità



Ufficio Territoriale del Governo
Prefettura di Napoli

Il / La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ e residente

in _____ alla Via _____

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società _____

con sede in _____ alla Via _____

iscritto/a al n° _____ del registro delle imprese tenuto presso la Camera di

Commercio di _____ richiedente l'autorizzazione amministrativa per l'esercizio

dell'attività di _____ di cui alla legge in materia

SI IMPEGNA

Secondo quanto previsto dall'art. 2 del Protocollo di Legalità sottoscritto presso l'Ufficio Territoriale del Governo di Napoli il 20/06/2005, pena la sanzione prevista dall'ultimo comma della clausola 3 del citato art. 2, a denunciare alla Magistratura o agli Organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, presentazione o altra utilità e comunque ogni illegale interferenza ad essa formulata prima del rilascio dell'autorizzazione o nel corso dell'esercizio delle attività oggetto dell'autorizzazione stessa, anche attraverso suoi agenti, rappresentanti o dipendenti (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale, danneggiamenti/furti di beni personali o in azienda etc.)

DICHIARA

Di essere stato informato che la mancata osservanza dell'obbligo di denunciare ogni interferenza o illecita situazione comporterà, l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 2, clausola 3 u.c. del "Protocollo di Legalità".

Lì _____

IN FEDE



COMUNE DI CASORIA	Casoria (NA) Via Nazario Sauro, ang. Via F. Baracca Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): protocollo@pec.comune.casoria.na.it Tel: 081.7053808 - 081.7053826 - E-mail: servizio.tributi@comune.casoria.na.it Orario: lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30 – mercoledì anche dalle 15.30 alle 17.00
(PROVINCIA DI NAPOLI)	
Il Settore SERVIZIO TRIBUTI	

DENUNCIA PER ATTIVITÀ TARSU / TARES

**Al Comune di Casoria (NA)
Ufficio Tributi - Tramite Suap**

Il sottoscritto firmatario della presente																			
Cognome					Nome														
Codice Fiscale		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
Data di nascita					Cittadinanza														
Luogo di nascita: Comune					Provincia			Stato											
Residenza: Comune					Provincia														
Via/P.zza			n°		C.A.P.														
Tel.			Cell.			Fax.													
PEC																			
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale					P.IVA		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Iscritta al Registro delle imprese di (se già iscritta)					AL N.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Codice ATECO (obbligatorio):																			
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di: (specificare)																			
Denominazione o ragione sociale																			
Codice Fiscale		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
Iscritta al Registro delle imprese di					AL N.		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Codice ATECO (obbligatorio):																			
Sede legale <input type="checkbox"/> amministrativa <input type="checkbox"/> nel Comune di _____ Prov. _____																			
Via/P.zza			n°		C.A.P.														
Tel.			Cell.			Fax.													
e-mail																			

dichiara di esercitare l'attività nei locali sottoindicati

CATEG. (Riservato Ufficio)	Uso	Superfici interne (mq)	Superfici esterne (mq)	Estremi Catastali		
				Foglio	Part.	Sub.

dichiara inoltre che i locali sono di proprietà di

Denominazione o ragione sociale o Cognome e Nome	
Codice Fiscale	

dichiara di cambiare ragione sociale

Precedente ragione sociale	
Denominazione o ragione sociale	
Codice Fiscale	
P.IVA	
Iscritta al Registro delle imprese di	AL N.

dichiara di cessare la propria attività

CESSA DAL ____/____/____ PER:	
<input type="checkbox"/> trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
<input type="checkbox"/> chiusura definitiva dell'esercizio	_____

dichiara di subentrare

Esercizio attualmente ubicato in			
Comune di		Prov.	
Via/P.zza		n°	C.A.P.
Tel.	Cell.	Fax.	
e-mail			
per l'attività di			
Subentrerà all'impresa:			
Codice Fiscale		P.IVA	
A seguito di:			
<input type="checkbox"/> Compravendita	<input type="checkbox"/> fallimento		
<input type="checkbox"/> affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> reintestazione a seguito di _____		
<input type="checkbox"/> donazione	<input type="checkbox"/> successione		
<input type="checkbox"/> fusione	<input type="checkbox"/> altre cause _____		
<i>(specificare)</i>			
* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.			

Si allega la modulistica relativa al procedimento, e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. Se cittadino extra-comunitario, allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è informato/a e autorizza raccolta e trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

_____ data

_____ Timbro

_____ firma leggibile