



<b>COMUNE DI CASORIA</b>	<i>Casoria (NA) piazza Cirillo (Vecchia Sede Comunale), primo piano Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): suap@pec.comune.casoria.na.it Tel: 081.7053288 - 081.7053289 - 081.7053291 - Fax: 081.7053288 Orario: lunedì e venerdì dalle 8.30 alle 13.00 - giovedì dalle 15.00 alle 17.30</i>
(PROVINCIA DI NAPOLI)	
IV Settore Suap - Sportello Unico Attività Produttive	

**Segnalazione Certificata di Inizio Attività  
per rimessa veicoli  
(D.P.R. 19/12/2001 n.480)**

Al Comune di Casoria (NA)

<b>Il sottoscritto firmatario della presente</b>	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Codice Fiscale</b>	
Data di nascita	Cittadinanza
Luogo di nascita: Comune	Provincia Stato
Residenza: Comune	Provincia
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____	
PEC	
<b>In qualità di:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Titolare dell'omonima impresa individuale</b>	
<b>Iscritta al Registro delle imprese di</b>	<b>AL N.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante di: (specificare)</b>	
<b>Denominazione o ragione sociale</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	<b>P.IVA</b>
<b>Iscritta al Registro delle imprese di</b>	<b>AL N.</b>
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	
<b>Sede attività</b>	
Comune di	Prov.
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____	
e-mail	

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni, nei locali di cui sopra, <b>SEGNALA</b> <input type="checkbox"/> di voler iniziare l'attività di autorimessa pubblica
--

A tal fine <b>DICHIARA</b> (requisiti soggettivi) 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 <input type="checkbox"/> di essere in regola con quanto previsto dagli articoli 11 e 12 del Regio Decreto 773/1931 (T.U.L.P.S.); <input type="checkbox"/> (autocertificazione <i>antimafia</i> ) 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);

- (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

#### DICHIARA ALTRESÌ (requisiti oggettivi)

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

#### Aspetti organizzativi

I veicoli saranno ricoverati

- su una superficie coperta di mq. \_\_\_\_\_ (pari a \_\_\_\_\_ posti)
- su una superficie scoperta di mq. \_\_\_\_\_ (pari a \_\_\_\_\_ posti)
- di volersi avvalere, in qualità di rappresentante, di \_\_\_\_\_  
(compilare allegato 1)
- di esporre la presente S.C.I.A. in luogo ben visibile al pubblico unitamente alla tariffa dei prezzi;
- di ottemperare a quanto previsto dall'art. 2 del D.P.R. n. 480 del 19.12.2001;
- di volersi avvalere del ricovero dei veicoli tramite il cd. "PARCHEGGIO ORARIO – DIURNO O OCCASIONALE"

#### Aspetti edilizio-urbanistici

1.  che la superficie utile dell'immobile è pari a mq \_\_\_\_\_, e la superficie accessoria è pari a mq \_\_\_\_\_;
2.  che l'immobile è identificato al Catasto Fabbricati al foglio \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ ed il proprietario dell'unità immobiliare è: \_\_\_\_\_;
3.  di avere la disponibilità dell'immobile in cui verrà svolta l'attività a titolo di
  - proprietà
  - locazione
  - comodato
  - fitto di azienda, o di ramo di azienda
  - altro (indicare) \_\_\_\_\_;
4.  che la destinazione d'uso è \_\_\_\_\_, come da titolo abilitativo:
  - Fabbricato costruito in data antecedente al 17/08/1942
  - Permesso per costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pratica n. \_\_\_\_\_
  - Licenza Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pratica n. \_\_\_\_\_
  - Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pratica n. \_\_\_\_\_
  - Variante in corso d'opera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pratica n. \_\_\_\_\_
  - Denuncia di inizio attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pratica n. \_\_\_\_\_
  - Condono Edilizio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pratica n. \_\_\_\_\_  
(presentato ai sensi della legge n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)
5.  che per l'immobile in oggetto si intendono realizzare opere e/o interventi soggetti a
  - attività edilizia libera (art. 6 D.P.R. 380/01);
  - comunicazione di inizio lavori (art. 6 D.P.R. 380/01);
  - denuncia di inizio attività edilizia (artt. 22 e 23 D.P.R. 380/01; art. 2 L.R. 19/01);
  - permesso di costruire (art. 10 D.P.R. 380/01; art. 1 L.R. 19/01); ovvero che per l'immobile in oggetto non si intendono realizzare opere;
6. che è stata rispettata, relativamente al locale, la vigente normativa nazionale, regionale e comunale.

#### Prevenzione incendi

1.  che è/sono presente/i altra/e attività soggetta/e al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi, compresa/e al/ai punto/i n.

\_\_\_\_\_ dell'elenco allegato al D.M. 16/2/82;

- ovvero** che non sono presenti altre attività soggette al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi;
2.  che, per le attività soggette al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi, sopra elencate, lo stato autorizzativo, relativo alla pratica VV.F. n. \_\_\_\_\_, è il seguente:
- esame preventivo di progetto (*indicare eventuale data di emissione del parere*) \_\_\_\_\_;
- C.P.I. già rilasciato, con scadenza al \_\_\_\_\_;
- S.C.I.A. di cui all'art. 5 del D.P.R. 37/98, rilasciata dal Comando Provinciale il \_\_\_\_\_ a seguito di istanza di rilascio del C.P.I.;
3.  che per le attività sopra elencate, non è stato ancora richiesto il parere preventivo sul progetto/C.P.I., e pertanto si allega la documentazione necessaria.

#### **Idoneità igienico-sanitaria**

1.  che l'immobile sede dell'attività rientra in una delle fattispecie di cui all'art. 65 e all'allegato 4 articolo 1.2 del D.Lgs. 81/20086, e che pertanto occorre la specifica autorizzazione in deroga;
- ovvero** che l'immobile sede dell'attività **non** rientra in una delle fattispecie sopra previste;
2.  *solo nel caso in cui si intendano effettuare opere edilizie* di essere consapevole che occorre munirsi del parere sanitario sul progetto.
3.  che l'esercizio dell'attività è soggetto al parere igienico-sanitario previsto dalla vigente legislazione.

#### **Autorizzazioni allo scarico di acque reflue in pubblica fognatura**

1. Che l'attività rispetta i criteri di assimilazione alle acque reflue domestiche di cui al Regolamento Regione Campania 12 ottobre 2012, n.11 e Decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n.227 e pertanto:
- Allega originale della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. N.227/2011 affinché il SUAP provveda all'inoltro all'ATO 2 Campania.
- Allega copia della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alle certificazioni di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n.227/2011 con ricevuta di presentazione all'ATO 2 Campania.
2. Che è in possesso dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_.

#### **Allegare in duplice copia:**

- planimetria in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività;
- Due planimetrie in scala 1:4000 evidenziando dove ricade il suolo (solo nel caso in cui l'attività viene svolta in area scoperta);
- Documentazione comprovante la disponibilità dell'immobile;
- Relazione tecnica asseverata ai sensi degli artt. 359 e 481 C.P. a firma del tecnico abilitato della conformità della struttura alle vigenti norme in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria, di conformità degli impianti e alle disposizioni in materia di prevenzione incendi e di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Documentazione comprovante la titolarità delle "Autorizzazioni allo scarico di acque reflue in pubblica fognatura" in applicazione del D.Lgs. n.152/2006 (alternativamente);
- Originale della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n.227/2011 affinché il SUAP provveda all'inoltro all'ATO 2 Campania.
- Copia della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n.227/2011 affinché il SUAP provveda all'inoltro all'ATO 2 Campania.
- Copia dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_.
- Nomina rappresentante (eventuale) (vedi allegato 1)
- N. \_\_\_\_\_ dichiarazioni requisiti soci (vedi allegato 2)
- Dichiarazione protocollo di legalità
- 1 Registro di carico e scarico dei veicoli
- Altro (specificare)

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 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 a 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.**

**MODALITÀ PRESENTAZIONE**

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): 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**" ai sensi dell'art. 1392 del c.c. presente sul sito del SUAP del Comune di Casoria. Nel caso la Relazione tecnica asseverata e le planimetrie non rechino la firma digitale del tecnico che le ha redatte occorre provvedere comunque a recapitare le stesse 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.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

D.P.R. 19/12/2001 n.480

T.U.L.P.S. (R.D. n. 773/1931) agli artt.9- 10- 11-12- 131

Art. 9

Oltre le condizioni stabilite dalla Legge, chiunque ottenga un'autorizzazione di polizia deve osservare le prescrizioni, che l'autorità di pubblica sicurezza ritenga di imporgli nel pubblico interesse.

Art. 10

Le autorizzazioni di polizia possono essere revocate o sospese in qualsiasi momento, nel caso di abuso della persona autorizzata.

Art. 11

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

1. a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
2. a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta (1)

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

Art. 12

Le persone che hanno l'obbligo di provvedere all'istruzione elementare dei fanciulli ai termini delle leggi vigenti, non possono ottenere autorizzazioni di polizia se non dimostrano di avere ottemperato all'obbligo predetto.

Per le persone che sono nate posteriormente al 1885, quando la legge non disponga altrimenti, il rilascio delle autorizzazioni di polizia è sottoposto alla condizione che il richiedente stenda domanda e apponga di suo pugno, in calce alla domanda, la propria firma e le indicazioni del proprio stato e domicilio. Di ciò il pubblico ufficiale farà attestazione.

Art. 92

Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

Art. 131

Le autorizzazioni di polizia prevedute in questo titolo, fatta eccezione per quelle indicate dagli artt. 113, 123 e 124, non possono essere concesse a chi è incapace di obbligarci.

(1) La Corte Costituzionale, con sentenza 16 dicembre 1993, n. 140 ha dichiarato l'illegittimità costituzionale del presente comma, nella parte in cui pone a carico dell'interessato l'onere di provare la sua buona condotta







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

## DENUNCIA PER ATTIVITÀ TARSU / TARES

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

<b>Il sottoscritto firmatario della presente</b>			
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>			
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"/> <b>Titolare dell'omonima impresa individuale</b>		<b>P.IVA</b>	
<b>Iscritta al Registro delle imprese di (se già iscritta)</b>		<b>AL N.</b>	
Codice ATECO (obbligatorio):			
<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante di:</b> (specificare)			
<b>Denominazione o ragione sociale</b>			
<b>Codice Fiscale</b>			<b>P.IVA</b>
<b>Iscritta al Registro delle imprese di</b>			<b>AL N.</b>
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			
<b>Subentrerà all'impresa:</b>			
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