



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

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
PER L'ESERCIZIO DELL' ATTIVITÀ DI PALESTRA
APERTURA – TRASFERIMENTO – SUBINGRESSO
– VARIAZIONI – CESSAZIONE**

(ai sensi dell'art.19 della legge n. 241/1990 e s.m.i., e dell'art. 49 della legge n.122/2010)

Al Comune di Casoria (NA)

Il sottoscritto firmatario della presente			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
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 (se già iscritta)		
Iscritta al Registro delle imprese di (se già iscritta)	AL N.		
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di: (specificare)			
Denominazione o ragione sociale			
Codice Fiscale	P.IVA		
Iscritta al Registro delle imprese di	AL N.		
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			

PRODUCE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90, e s.m.i., e all'art. 49 della legge n. 122/2010 **SCIA segnalazione certificata di inizio attività** relativa a:

- A – APERTURA NUOVA STRUTTURA SPORTIVA
- B – TRASFERIMENTO DI SEDE
- C – SUBINGRESSO
- D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI
- E – VARIAZIONI (Cambio legale rappr., Direttore Tecnico, trasferimento sede legale, trasformazione società, ecc.)
- F – CESSAZIONE

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

<input type="checkbox"/> SEZIONE E/3 – VARIAZIONE TRASFERIMENTO SEDE LEGALE			
Precedente Sede legale nel Comune di _____		Prov. _____	
Via/P.zza _____	n° _____	C.A.P. _____	
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____	
e-mail _____			
Nuova Sede legale nel Comune di _____		Prov. _____	
Via/P.zza _____	n° _____	C.A.P. _____	
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____	
e-mail _____			
<input type="checkbox"/> SEZIONE E/4 – VARIAZIONE TRASFORMAZIONE SOCIETA'			
Precedente ragione sociale			
Denominazione o ragione sociale _____			
Codice Fiscale	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>
Iscritta al Registro delle imprese di		AL N.	<input type="text"/>
Nuova ragione sociale			
Denominazione o ragione sociale _____			
Codice Fiscale	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>
Iscritta al Registro delle imprese di		AL N.	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> SEZIONE F – CESSAZIONE			
Sede attività			
Comune di _____		Prov. _____	
Via/P.zza _____	n° _____	C.A.P. _____	
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____	
e-mail _____			
per l'attività di STRUTTURA SPORTIVA (PALESTRA)			
INSERITA IN UN'ALTRA ATTIVITA' : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Se SI, indicare quale _____			
Titolo autorizzatorio (Aut.ne, DIA, SCIA) _____ n. _____ del _____			
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		_____	

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

A tal fine

DICHIARA (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

di essere in regola con quanto previsto dagli articoli 11 e 12 del Regio Decreto 773/1931 (T.U.L.P.S.);

(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*);

(*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

che il responsabile tecnico dell'attività di..... è il/la sig.nato/aa, il..... in qualità di¹.....in possesso del diploma ISEF / Laurea in Scienze motorie / Iscrizione all'Albo nazionale degli insegnanti, istruttori, tecnici e personal trainer del Cnsl-Coni per l'attivitàche accetta come da dichiarazione allegata;

di possedere i requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n.443, e s.m.i., e quindi si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Napoli

(oppure) di essere iscritto/a all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al n. _____²

che la società _____ con sede legale in _____ alla Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____

(oppure) è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____

(oppure) si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Napoli;³

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) _____;

¹ Indicare la posizione professionale della persona in relazione all'impresa (titolare, familiare coadiuvante, socio partecipante, dipendente, ecc.).

² Solo per le imprese individuali artigiane.

³ Solo per le imprese societarie.

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/punto/i n. _____ dell'elenco allegato al D.P.R. 115/2011;
- 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. 81/2008, 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 alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n. 227/2011 con ricevuta di presentazione all'ATO 2 Campania
- che è in possesso dell'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

Allegare per ciascuna copia:

- Planimetria in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività redatta da un tecnico abilitato;
 - Planimetria in scala 1:4000 evidenziando dove ricade il suolo (solo nel caso in cui l'attività viene svolta in area scoperta) redatta da un tecnico abilitato;
 - Documentazione comprovante la disponibilità dell'immobile;
 - Documentazione comprovante il regolare subentro in proprietà in gestione e autorizzazione amministrativa del precedente titolare (solo per i casi di sub ingresso) es. atto notarile o scrittura privata autenticata da notaio o certificazione sostitutiva notarile
- Specificare _____
- Relazione tecnica asseverata ai sensi degli **artt. 359 e 481 C.P.**, a firma del tecnico abilitato, attestante il rispetto delle vigenti norme, quali prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, sulla destinazione d'uso degli immobili, di conformità degli impianti e alle disposizioni in materia di prevenzione incendi di sicurezza sui luoghi di lavoro, igienico-sanitarie, di impatto acustico, ecc. che a titolo **esemplificativo e non esaustivo** si specificano in:

- ubicazione e indicazione dell'esercizio che si vuole aprire;
 - certificazione che gli impianti elettrici sono a norma;
 - attestazione che i locali sono stati costruiti con regolare concessione edilizia, indicandone gli estremi;
 - certificazione di agibilità (con specifica del numero e della data del rilascio) e di destinazione d'uso con classificazione della categoria catastale;
 - descrizione del ciclo produttivo e delle uscite di sicurezza e dei servizi igienici;
 - autocertificazione sul rispetto dei criteri tecnici dei carichi e sovraccarichi, di cui al D.M. 16/1/96;
 - indicazione delle altezze e della superficie lorda e netta dei locali;
 - percorso dei reflui che si immettono nella pubblica fognatura;
 - attestazione relativa alla normativa della prevenzione incendi ai sensi del DPR 151/2011.
- La relazione tecnica deve contenere la descrizione dell'attività svolta.

- 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 con ricevuta di presentazione 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
- Copia della documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività da parte del direttore responsabile e degli istruttori la quale deve 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.
- Documentazione richiesta dal DPR 1 Agosto 2011 n° 151 "Nuovo regolamento di semplificazione di prevenzione incendi" in caso di attività soggetta (se i locali interessati hanno una capienza complessiva superiore a 99 persone);
- 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.

Note informative

PREMESSA

Ai fini della vigilanza igienico sanitaria di cui all'art. 194 del T.U. delle leggi sanitarie, chiunque intenda avviare un'attività di cui alla presente modulistica deve notificare una segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) in triplice copia, corredata delle dichiarazioni e attestazioni di seguito riportate. L'attività per la quale viene notificata la Scia può essere iniziata dalla data della notifica, fatti salvi eventuali provvedimenti di rimozione degli effetti e di autotutela

Una copia della SCIA, corredata delle dichiarazioni, elaborati planimetrici e attestazioni prodotte, viene trasmessa all'ASL territorialmente competente per le verifiche successive.

Per intervenute modifiche della sede di attività, dei sistemi di lavorazione, dei locali, dei mezzi e delle attrezzature deve essere notificata nuova Scia corredata di tutte le dichiarazioni, relazioni e attestazioni di seguito riportate.

A seguito di trasferimento della gestione o della titolarità per atto tra vivi o a causa di morte (contratto di cessione d'azienda/ contratto di affitto d'azienda/ contratto di risoluzione anticipata di affitto d'azienda/ successione ereditaria a seguito di decesso/ reintestazione per scadenza termini del contratto di affitto d'azienda) il nuovo gestore e/o nuovo titolare deve notificare nuova SCIA corredata delle dichiarazioni sostitutive di seguito riportate anche in ordine al titolo legittimante e alla permanenza dei requisiti e presupposti igienico sanitari attestati e certificati all'atto della notifica della Scia da parte del precedente titolare

La SCIA deve essere altresì notificata per le variazioni della denominazione sociale (a seguito di variazioni societarie), della sede legale, del rappresentante legale in caso di società di capitale, e in caso di cessazione o sospensione dell'attività da parte del titolare.

ADEMPIMENTI

La Scia deve essere corredata da una relazione **asseverata ai sensi degli artt. 359 e 481 C.P.**, redatta, secondo il modello di massima pubblicato sul sito, da tecnico abilitato descrittiva dei locali e delle attività svolte, attestante il rispetto delle vigenti norme, quali prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, sulla destinazione d'uso degli immobili, di conformità degli impianti e delle attrezzature e alle disposizioni in materia di prevenzione incendi di sicurezza sui luoghi di lavoro, igienico-sanitarie, di impatto acustico, ecc con indicazione delle altezze e delle superfici (per i vani interrati o seminterrati occorre riportare anche le rispettive percentuali di interramento e sezioni), delle attrezzature e degli impianti dell'attività. La relazione dovrà attestare la sussistenza di tutti i requisiti e presupposti igienico sanitari previsti dalla legislazione nazionale e regionale vigente.

La SCIA deve essere altresì corredata da una pianta planimetrica in scala 1:100, con stralcio planimetrico della zona ed indicazione dell'esercizio, e una planimetria in scala 1:400 evidenziando dove ricade il suolo (solo nel caso in cui l'attività viene svolta in area scoperta) entrambe firmate e timbrate da un tecnico abilitato. Per i vani interrati o seminterrati rispetto al livello stradale e per i vani di altezza inferiori a tre metri è necessario attestare il possesso dell'autorizzazione all'utilizzo in deroga ex art 65 del D.Lgs. 81/2008 rilasciata dai Servizi di Igiene e Medicina del Lavoro - U.O.I.M.L. – competenti, riportandone gli estremi identificativi

La Scia è esente dall'imposta di bollo ai sensi della risoluzione n. 109 del 05/07/2001 dell'Agenzia delle Entrate.

Non sono previsti scadenze o rinnovi.

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 aprire una palestra è necessario che almeno una persona che vi lavori abbia la qualifica di responsabile dei programmi sportivi

per il quale viene normalmente richiesto:

-diploma ISEF

- laurea in scienze motorie

-iscrizione all'Albo Nazionale degli insegnanti, istruttori, tecnici e personal trainer del Cnsl-Coni.

La sua presenza deve essere garantita durante l'attività.

In caso di presenza di manifestazioni o spettacoli temporanei o permanenti è necessario essere in possesso di **licenza di Pubblico Spettacolo**.

Chi intende esercitare all'interno della palestra trattamenti estetici, di abbronzatura, rilassamenti mediante sauna o in genere mediante apparecchiature comprese nell'Allegato 1 alla [Legge 04/01/1990, n. 1](#) è soggetto anche alla presentazione di **SCIA**

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.



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									
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				
Iscritta al Registro delle imprese di (se già iscritta)					AL N.				
Codice ATECO (obbligatorio):									
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di: (specificare)									
Denominazione o ragione sociale									
Codice Fiscale									
P.IVA									
Iscritta al Registro delle imprese di					AL N.				
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