



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

**Segnalazione Certificata di Inizio Attività**  
(Generica)

Al Comune di Casoria (NA)

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

-----  
(specificare il tipo di attività)

- A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO
- 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 5 copie  
(4 per il Comune e 1 per il  
Dichiarante)*

**SEZIONE A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO**

Specificare attività.....  
.....  
Ubicazione Sede Attività: Comune di CASORIA Provincia di Napoli C.A.P. 80026  
Via/P.zza n°  
Tel. Cell. Fax.  
e-mail

**SEZIONE B –TRASFERIMENTO DI SEDE**

Specificare attività.....  
.....  
**Esercizio attualmente ubicato in**  
Comune di Prov.  
Via/P.zza n° C.A.P.  
Tel. Cell. Fax.  
e-mail  
**Sarà trasferito al nuovo indirizzo:**  
Comune di Prov.  
Via/P.zza n° C.A.P.  
Tel. Cell. Fax.  
e-mail

**SEZIONE C – APERTURA PER SUBINGRESSO**

Specificare attività.....  
.....  
**Esercizio attualmente ubicato in**  
Comune di Prov.  
Via/P.zza n° C.A.P.  
Tel. Cell. Fax.  
e-mail  
**Subentrerà all'impresa:**  
Codice Fiscale P.IVA  
A seguito di:  
 Compravendita  fallimento  
 affitto d'azienda  reintestazione a seguito di \_\_\_\_\_  
 donazione  successione  
 fusione  altre cause \_\_\_\_\_  
(specificare)  
\* 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.

**SEZIONE D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**

Specificare attività.....  
.....





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

**Aspetti organizzativi**

Specificare gli aspetti organizzativi dell'attività svolta:

---

---

**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.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
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 redatta da un tecnico abilitato;
- Due planimetrie in scala 1:4000 evidenziando dove ricade il suolo (solo nel caso in cui l'attività viene svolta in area scoperta) redatte da un tecnico abilitato;
- 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 \_\_\_\_\_
- Documentazione comprovante la disponibilità dell'immobile;
- Titolo autorizzatorio del precedente esercizio (solo per il caso di trasferimento)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Documentazione comprovante le trasformazioni (solo per i casi di trasformazione)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Documentazione comprovante il regolare subentro in proprietà in gestione e autorizzazione amministrativa del precedente titolare (solo per i casi di sub ingresso)  
Specificare \_\_\_\_\_
- Documentazione comprovante la variazione (solo per i casi di variazione)  
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:
  - l'ubicazione e indicazione dell'esercizio che si vuole aprire;
  - la certificazione che gli impianti elettrici sono a norma;
  - 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;
  - la descrizione del ciclo produttivo e delle uscite di sicurezza e dei servizi igienici;
  - l'autocertificazione sul rispetto dei criteri tecnici dei carichi e sovraccarichi, di cui al D.M. 16/1/96;
  - l'indicazione delle altezze e della superficie lorda e netta dei locali;

- il 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 asseverata deve indicare in modo preciso ed esaustivo l'attività svolta e l'eventuale ciclo produttivo.

- Nomina rappresentante (eventuale) (vedi allegato 1)
- N. \_\_\_\_\_ dichiarazioni requisiti soci (vedi allegato 2)
- Dichiarazione protocollo di legalità
- Documentazione richiesta dal DPR 1 Agosto 2011 n° 151 "Nuovo regolamento di semplificazione di prevenzione incendi" in caso di attività soggetta.
- 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
<p>Il sottoscritto delega, ai soli fini della trattazione della pratica, il sig. _____</p> <p>nato a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____</p> <p>(____) alla via _____ n. _____, tel. _____</p> <p>cell. _____ fax _____ e-mail _____</p> <p>in qualità di _____.</p> <p>Firma del delegante _____</p> <p>Firma del delegato _____</p>		

**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. 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

\*Si faccia riferimento alla SCIA generica qualora l'oggetto dell'attività posta in essere non sia presente nella modulistica scia elencata sul sito del Comune di Casoria

Trattandosi di SCIA generica, l'asseverazione deve indicare e descrivere in maniera puntuale l'attività svolta e l'eventuale ciclo produttivo.

**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 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**

\_\_\_\_\_



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