## Comune di CAPODRISE

Provincia di CASERTA

Ufficio Commercio

$\alpha$				111	TICC .
V. 1	12710	TICA	arwata	വി	'Ufficio
O	pazio	1130	n vaio	an	OHIGH

Ricevuto da .....

#### LICENZE DI PUBBLICA SICUREZZA SOGGETTE A S.C.I.A.

**AVVERTENZA**: la presente segnalazione certificata inizio attività (s.c.i.a) <u>va presentata in duplice copia</u>. L'interessato dovrà conservare uno dei due esemplari, dopo aver fatto apporre sul medesimo il timbro di ricezione da parte del Comune.

<u>Il/La sottoscritt_</u>	
Codice Fiscale   Par	t. Iva
nato/a a (Comune)	<i>Prov.</i> (  ) (S <i>tato</i> )    il
-   residente a	
(indirizzo)1	n c.a.p.
cittadinanzarecapito tel. (obbligatorio)	
non in proprio, ma in qualità di legale rappresentante della socie	tà denominata
Codice Fiscale	Iva
con sede legale a	<i>Prov.</i> (  ) (Stato)
(indirizzo)n	cap   _
iscritto/a al n.   _   _   del Registro Imprese della CCIA	A (Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura) di	(  )
Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiara come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quan D.P.R. 445/2000,	
ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241/90 e successive modifiche ed ir	ntegrazioni e della Legge 122/2010;
Presenta	

#### QUADRO 1- Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) di:

- A) Facchino
- B) Istruttore/ Direttore tiro a segno
- C) Commercio di cose antiche o usate
- D) Agenzia d'Affari
- E) Noleggio veicoli (o natanti) senza conducente
- F) Rimessa veicoli (o natanti)
- G) Altra attività (non ricompresa nelle precedenti sezioni)

#### **COMUNICAZIONE** relativa a:

oltre)

QUADRO 2- UNA VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' (compilare

QUADRO 3- LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ 1 (compilare oltre)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> N.B.= Tale comunicazione non è soggetta al pagamento dei diritti di segreteria

#### QUADRO 1 - Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.)

(compilare la sezione corrispondente):

SEZIONE A - FACCHINO (D.P.R. n.342 del 18/04/94) (età minima 18 anni)				
·				
A TAL FINE DICHIARA  • di assera NON IMPRENDITORE si sansi dell'articola 2 punto 2 del Decrete Ministera Attività				
• di essere NON IMPRENDITORE ai sensi dell'articolo 3, punto 3 del Decreto Ministero Attività Produttive n. 221 del 30/06/2003;				
• che la sede legale dell'esercente l'attività di facchinaggio è sita a				
inn				
• di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;				
• di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività.				
[] SEZIONE B- DIRETTORE O ISTRUTTORE DI TIRO (art. 42 T.U.L.P.S. e art.31 Legge n. 110/1975)				
A TAL FINE DICHIARA				
• di iniziare nel rispetto della normativa in vigore la seguente attività (specificare)				
presso la sezione di tiro a segno di ;				
• di essere in possesso di regolare porto d'armi rilasciato dalla Questura, in corso di validità;				
• di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca l'esercizio				
dell'attività ai sensi della normativa vigente (artt.11 e 43 T.U.L.P.S.);  • di possedere il certificato d'idoneità tecnica rilasciato dall'apposita Commissione Tecnica Provinciale.				
di possedere il certificato d'idonetta tecnica masciato dan apposita Commissione Tecnica Provinciale.				
Allegare <u>obbligatoriamente</u> certificato medico in corso di validità				
SEZIONE C - COMMERCIO DI COSE ANTICHE O USATE (art.126 T.U.L.P.S.)				
A TAL FINE DICHIARA				
• di effettuare il commercio di:				
cose antiche aventi valore storico o artistico (*)				
cose usate di nessun pregio				
• descrizione:				
• che l'attività di cui sopra si svolge(barrare e compilare la voce che interessa):				
nei locali siti a Capodrise in n n				
nell'area di cui al posteggio di mtper mtsito a Capodrise,				
in				
• che il deposito della merce è sito a in n				
DICHIARA INOLTRE				
• di essere (barrare e compilare la voce che interessa):				
titolare di autorizzazione amministrativa per il commercio al minuto in sede fissa				
Prot. nrilasciata dal Comune diin data;				
titolare di esercizio commerciale, avendo presentato al Comune di Capodrise regolare				
comunicazione Prot.n°in data;				
titolare di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche tipo Prot. n				
rilasciata dal Comune diin data;				
Δ1tro				

(\*) In tal caso compilare <u>obbligatoriamente</u> l'Allegato 3 del presente modello ("Vidimazione registri").

#### SEZIONE D - AGENZIA D'AFFARI (art. 115 T.U.L.P.S.)

#### A TAL FINE DICHIARA

• di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (barrare il caso che interessa):

abbonamenti a giornali e riviste

allestimento ed organizzazione di spettacoli

collocamento complessi di musica leggera

compravendita autoveicoli e motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere compravendita-esposizione di cose usate od oggetti d'arte o d'antiquariato su

#### mandato di terzi

disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni disbrigo pratiche infortunistiche o assicurative

disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri

gestione e servizi immobiliari

informazioni commerciali

organizzazione di mostre ed esposizioni di prodotti, mercati e vendite televisive organizzazione di congressi, riunioni, feste

organizzazione di servizi per la comunità ovvero ricerca di affari o clienti per conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d'opera

prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni

pubblicità

raccolta d'informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi spedizioni

alt	ro	(sp	ecifica	re)							
pres	so	i	locali	possedut	i a	titolo	di	(proprietario	, affittuario,	comodatario	etc.)
									ubica	ati a Capodrise	, in
									n	te	elefono
che	ris	poi	ndono	ai requisit	i di	destina	azior	ne d'uso e di	agibilità pre	visti dalla nor	mativa
vioe	nte	in	materi	ia.							

- che intende applicare le tariffe riportate nella tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente a copia della presente denuncia;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto.
  - ✓ Allegare <u>obbligatoriamente</u> fotocopia del tariffario compensi (l'originale è soggetto
    - a imposta di bollo)

Compilare obbligatoriamente l'Allegato 3 del presente modello ("Vidimazione

# SEZIONE E- NOLEGGIO VEICOLI (O NATANTI) SENZA CONDUCENTE (D.P.R. 19/12/2001 n.481) A TAL FINE DICHIARA • di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, l'attività di noleggio senza conducente di: natanti nei locali ubicati a Capodrise, in \_\_\_\_\_\_\_e che, ai fini aziendali, sono definiti come: [] sede dell'impresa [] s ede di un'articolazione commerciale dell'impresa • che i mezzi adibiti al noleggio sono i seguenti (indicare tipo, marca, telaio): marca (se lo spazio non risulta sufficiente, allegare elenco completo dei veicoli da adibire a noleggio) • che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e che non sono stati locati da altro soggetto terzo; • che l'attività viene svolta (barrare le voci che interessano): senza rimessa con rimessa nei locali situati a Capodrise, relativamente alla quale dichiara che trattasi di: rimessa pubblica al chiuso, presso il garage \_ rimessa su area pubblica, come da concessione suolo pubblico nº del rimessa privata senza accesso al pubblico: □ al chiuso □ all'aperto rimessa privata con accesso del pubblico: □ al chiuso □all'aperto • che il locale/l'area adibito/a al ricovero dei veicoli è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere, pertanto, in possesso di: permesso di costruire n.\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_ oppure denuncia d'inizio attività n. presentata in data \_\_\_\_\_ certificato di agibilità del locale n. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_ oppure estremi della relativa richiesta n. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_ certificato di prevenzione incendi n.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (solo se l'esercizio prevede il ricovero di più di nove veicoli) • di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto; • (SOLO per i natanti) di aver rispettato/che rispetterà le norme in materia di navigazione nelle acque interne ed in particolare (barrare e compilare il caso che interessa): che in data \_\_\_\_\_\_ [] ha ottenuto []ha richiesto l'iscrizione della/e imbarcazione/i nel Registro delle Unità da diporto per locazione e noleggio (R.U.D.L.N.) che richiederà l'iscrizione prima di iniziare l'attività. Allegare <u>obbligatoriamente</u>:

♦ n.2 planimetrie dei locali (quotate in scala 1:100), con indicazione precisa dell'area adibita a rimessa.

# SEZIONE F - RIMESSA VEICOLI (O NATANTI) (D.P.R. 19/12/2001 n.480)

(D.I. R. 17/12/2001 II.400)	
A TAL FINE DICHIARA	
(Compilare la sezione barrando le caselle e cancellando le voci che non interessano)	
di iniziare l'attività di: []autorimessa [] rimessa natanti nel locale/ nell'area ubicato/a a Capodrise in	°, su posti)
dove saranno ricoverati i veicoli/ natanti	
• che l'autorimessa/ la rimessa natanti ha una capienza di nautoveicoli/na	atanti;
• che il locale è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, urbanistica, igienico prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere possesso di:	
permesso di costruire n del	
oppure denuncia d'inizio attività npresentata in data  certificato di agibilità del locale ndel oppure estremi della relativa richiesta ndel  certificato di prevenzione incendi ndel	
(solo se l'esercizio prevede il ricovero di più di nove veicoli)	
• di rispettare le norme di esercizio di cui al D.M. 1/02/1986	
<ul> <li>che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalle norme che regolar specifici dei luoghi di lavoro;</li> </ul>	no i requisiti
• di esporre la presente denuncia di inizio attività in luogo ben visibile al pubblico uni tariffa dei prezzi;	tamente alla
• che non adibisce gli automezzi all'addestramento di aspiranti e conducenti.	
✓ Allegare <u>obbligatoriamente</u> :  • n.2 planimetrie dei locali quotate in scala 1:100 da adibire a rimessa.	

# SEZIONE G -ALTRA ATTIVITA' (non ricompresa nelle precedenti sezioni)

#### A TAL FINE DICHIARA

di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (barrare e compilare il caso che interessa):

vendita ambulante di strumen	ti da pu	nta e da	taglio (art.37 T.U.I	L.P.S.	. e 163, comma 2,
lett. a) del D.Lgs. 112/1998)	essendo	titolare	dell'autorizzazione	per	il commercio al
dettaglio su aree pubbliche n°					rilasciata in data
da				;	

il giorno   -   dalle ore	alle ore
nell'area scoperta in località	
previsto di circapersone.	
DICHIARA INOLI	TRE
che sarà preposta al servizio di vigilanza e di pror	nto intervento, una squadra composta da
Signori (specificare nome - cognome - data di nasc	
	nato/a il   -  -  -
	nato/a il   -  -  -
che l'accensione del falò avverrà nel rispetto delle	
delle persone ed alla prevenzione di ogni danno,	
scorie incandescenti su abitazioni o complessi imm ferrovie;	
che particolare cura sarà impiegata nella b	bonifica del terreno al termine del
manifestazione;	
• che saranno predisposti i seguenti mezzi antincendi	10:
per le operazioni concernenti (barrare il caso che il disgelamento delle dinare il caso che concernenti (barrare il caso che concernenti (barrare il caso che concernenti caso che concernenti (barrare il caso che concerne	miti;
il confezionamento ed inne	nesco delle cariche e caricamento dei fori
il brillamento di mine a fu l'eliminazione delle carich	· ·
A TALE FINE DICH	HIARA
di essere in possesso del parere favorevole rilascia Commissione tecnica provinciale per g	ato in datadalla gli esplosivi della provincia d
di essere in possesso del certificato medico dell'A.S svolgimento dell'attività di fochino.	_; S.L. attestante l'idoneità psico-fisica per
allega:	
) Certificato medico dell'A.S.L. attestante l'idor	o essere omesso nel caso in cui il pare
	sia stato emesso in data non anteriore
favorevole della Commissione tecnica provinciale	
favorevole della Commissione tecnica provinciale 12 mesi);	missione tecnica provinciale.

#### **COMUNICAZIONE** relativa a:

### QUADRO 2- UNA VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

	Premesso ch
la sopracitata [] Società [] Impre	sa individuale
è titolare dell'attività di	che si svolge a
Capodrise in	e per la quale è stata presentata
denuncia d'inizio attività/ Prot.nin	segnalazione certificata inizio attività
	COMUNICA
la seguente variazione, ai fini dell'aggior  Variazione della natura giuridic	namento della stessa:
	dal giorno
	stipulato o redatto in data
(Notaio rep	o. n) registrato a
il	al n
CittadinanzaAtto di*  * in caso di modifica del rappresentante ai fi dovrà compilare l'Allegato 2 (v. oltre).	nc.a.p.    Codice Fiscale    del  ni della normativa di pubblica sicurezza, <u>il nuovo rappresentante</u>
Altro (specificare)	
QUADRO 3-	LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ
	Premesso ch
la sopracitata [ ] Società	[ ] Impresa individuale
	che si svolge
a Capodrise in	e per la quale è stata presentata
denuncia d'inizio attività/ segnalazione c	ertificata inizio attività Prot.n
in data	
	COMUNICA
la cessazione della succitata attività a part	ire dal giorno   -  -  .

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché delle conseguenze di cui all'art.21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,

#### DICHIARA INOLTRE

(Compilare gli spazi e barrare le caselle che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte)

di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt.11, 12 e 131 del T.U.L.P.S. (R.D. n.773/1931);

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza indicate all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575, come modificato dal D.P.R. 3/6/1998 n. 252 (antimafia); in caso di società la dichiarazione deve essere resa da tutte le persone di cui all'art.2 del D.P.R. n.252/1998, compilando il successivo Allegato 1);

di rispettare, relativamente al locale e nell'esercizio dell'attività, la normativa specifica in vigore;

di gestire l'esercizio anche a mezzo di rappresentante, ai sensi dell'art.8 del T.U.L.P.S., nella persona del \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

Cod. Fisc. | \_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

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.

Data   -  -	Il Dichiarante
	(firma leggibile)

#### ALLEGATI OBBLIGATORI:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- (per i cittadini extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Si ricorda che la presente è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se firmata direttamente dall'interessato (munito di documento di identità) in presenza del dipendente addetto.

#### DICHIARAZIONE PER ACCERTAMENTO ANTIMAFIA (obbligatoria per le società)

La dichiarazione di cui sopra va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da:

S.N.C. tutti i soci;

S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i;

S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

Dichiarare come da prospetto che si indica:

Bremarare come da prospetto ene si	marca.				
il sottoscritto in qualità di					
della società denominata					
Cognome					
Cod. Fisc.					
Data di nascita      -     -	Cittadinanza	Sesso: M[]F[]			
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune			
Residenza: Provincia	Comune				
In		nc.a.p.			
	DICHIARA				
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).  Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000.					
Data   _   -   _   -   _   _	FIIIIa				
il sottoscritto in qualità didella società denominata					
Cognome	Nome				
Cod. Fisc.					
Data di nascita      -     -		Sesso: M[]F[]			
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune			
Residenza: Provincia	Comune				
In		nc.a.p.			
Che non sussistono nei propri confro all'art.10 della legge 31 maggio 1965, Il sottoscritto è consapevole delle sanzi falsità in atti, così come stabilito dal dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/20	<b>n.575" (antimafia).</b> ioni penali previste per il c ll'art. 76 del D.P.R. 445/2	aso di dichiarazione mendace e di			
Data      -     -	Firma				

#### **ALLEGATO 2**

#### MODULO PER L'ACCETTAZIONE DI NOMINA DI RAPPRESENTANTE

l sottoscritt (	cognome e nome)		
Cod. Fisc.		_  nat a	
Prov	(Stato)	il	
residente a		Prov	
(indirizzo)		nn	c.a.p.
cittadinanza (in caso	di cittadino straniero):		
	DICHIA	ARA	
di accettare la nomi	na di rappresentante nell'attività o	di	
svolta a Capodrise, i	n		n°
sensi della vige T.U.L.P.S.); • che non sussiste	rtato condanne penali, né di esse ente normativa l'esercizio dell'a ono nei propri confronti cause degge 31.5.1965 n°575 e successiv	attività (artt.11 e 12 i divieto, di decadenz	R.D. 18/06/1931 n°773
196/2003 "Codi saranno tratta	cì, di essere informato, ai sensi dece in materia di protezione dei nti, anche con strumenti in per il quale la presente dichiara	dati personali", che formatici, esclusiva	i dati personali raccolti
Data   <u> </u>  -  <u> </u>  -		Il Dichia	arante
		(firma leg	ggibile)

#### ALLEGATI OBBLIGATORI:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- (per i cittadini extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Si ricorda che la presente è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se firmata direttamente dall'interessato (munito di documento di identità) in presenza del dipendente addetto.

### VIDIMAZIONE REGISTRI

l sottoscritt (cognome e nome)		
Codice Fiscale	_  Part. Iva	
nato/a a <i>(Comune)</i>	Pro	ov. (  _ ) (Stato)
il   -  -   residente a		Prov.(  )
(indirizzo)	n	c.a.p.
cittadinanza		
in qualità di:     titolare dell'attività   incaricato alla rappresentanza (ai sensi de	ell'art.8, 2° comm	na T.U.L.P.S.)
della Ditta/Società		
esercente l'attività di		
con sede legale a		Prov. (  )
in	n	c.a.p.
sede operativa a		Prov. (  )
in	n	c.a.p.   _
iscrizione presso la C.C.I.A.A. di		R.I. n
numero protocollo Denuncia Inizio Attività / segnalazione	e certificata in	izio attività/ numero Licenza
presenta per la vidimazione iseguentregistr	(barrare la	a casella che interessa):
Registri agenzie pubbliche d'affari (art. 115 T.U.L.P.S.) e, p	più precisame	nte:
giornale degli affari;		
registro autoveicoli in deposito (carico e scarico);		
Registro commercio di beni usati, antichità e prezi relativo Regolamento di attuazione);	osi (artt.126 -	128 T.U.L.P.S. e art.247 del
Altro registro (specificare)		
Inoltre		
DICHIARA		
• che sono state numerate tutte le pagine del registro attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa spin° pagine che vanno da pag	eciale, comp	osto complessivamente da

•	che il registro oggetto della presente	vidimazione è il registro n anno	
	che trattasi dell'unico registro che veri	numerati progressivamente a cura dell'interessato) e rà utilizzato per l'attività in oggetto, in quanto il memente alle disposizioni di legge e di regolamento;	
•	che il registro contiene tutti gli elementi informativi (nome, cognome, recapiti ecc.) previsti dalla vigente normativa.		
•	• Dichiara, altresì, 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 raccolt saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.		
Da	nta   _   _   _   _   _	firma (leggibile)	

Si ricorda che la presente è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se firmata direttamente dall'interessato (munito di documento di identità) in presenza del dipendente addetto.