

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
PISCINA PRIVATA AD USO COLLETTIVO**

INSERITA IN STRUTTURA ADIBITA, IN VIA PRINCIPALE, AD ALTRE ATTIVITÀ RICETTIVE, QUALI ALBERGHI, CAMPEGGI, STRUTTURE AGRITURISTICHE E SIMILI, NONCHÉ QUELLE A SERVIZIO DELLA COLLETTIVITÀ, PALESTRE O SIMILI, ACCESSIBILI AI SOLI OSPITI, CLIENTI, SOCI DELLA STRUTTURA STESSA;

Al Comune di * PORTICI | 0 | 6 | 3 | 0 | 5 | 9 |

Ai sensi dell'art. 19 L.241/90 e dell'art art. 194 del T.U. delle leggi sanitarie
il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M |___| F |___|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

titolare dell'impresa individuale avente la seguente denominazione _____

Partita I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

P.E.C. _____ @ _____

legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

P.E.C. _____ @ _____

Trasmette S.C.I.A. PISCINA relativa al seguente evento:

- INIZIO ATTIVITA'**
 SUBINGRESSO
 MODIFICHE

C
O
M
P
I
A
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:
SEZIONE A - APERTURA PISCINA PRIVATA AD USO COLLETTIVO

INIZIO ATTIVITA'

C	DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'			
	Indirizzo Via/P.za			
	Civico		Comune PORTICI	
		Prov. NA	CAP 80055	
D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
	Si dichiara di essere già in possesso di:			
	- Titolo edilizio abilitativo			
	- Certificazione relativa alle caratteristiche antisdrucchiolo dei pavimenti			
	- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico			
	- Valutazione di impatto acustico/autocertificazione impatto acustico;			
- Atto di iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura				
E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'			
	Descrizione dell'attività			
	Si dichiara l'avvio all'esercizio di attività di piscina privata ad uso collettivo			
	inserita in una struttura adibita in via principale a:			
	<input type="checkbox"/> Albergo		<input type="checkbox"/> Campeggi	
	<input type="checkbox"/> Strutture agrituristiche		<input type="checkbox"/> o simili (specificare)	
	<input type="checkbox"/> Al servizio di collettività		<input type="checkbox"/> Palestra	
	<input type="checkbox"/> o simili (specificare)		accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa	
	Di cui al titolo abilitativo (SCIA/Autorizzazione) n. _____ del _____			
	<input type="checkbox"/> di assumere personalmente le funzioni di RESPONSABILE DELLA PISCINA <input type="checkbox"/> di NOMINARE, quale responsabile della piscina, il Sig. _____ C.F. _____ Nato a _____ il _____ Residente a _____ in Via _____ n. _____			
che, consapevole delle responsabilità derivanti dall'incarico conferito, sottoscrive la presente per accettazione della nomina.				

Data e luogo

Per accettazione:
 Il Responsabile della Piscina (qualora soggetto diverso dal titolare)

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

SUBINGRESSO

C	DI ESSERE SUBENTRATO NELLA <input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> GESTIONE DELL'ATTIVITA' DI _____ UBICATA IN: _____
	Indirizzo Via/P.za _____ Civico _____
	Comune PORTICI Prov. NA CAP 80055
	Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio : _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale <input type="checkbox"/> titolare dell'impresa individuale avente la seguente denominazione _____ Partita I.V.A. _____ con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ N.di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ P.E.C. @ _____
D	CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITA' INDICATA NEL RIQUADRO C ERA IL SEGUENTE SOGGETTO (compilare il presente quadro in caso di impresa individuale)
	Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ prov. _____ Il _____ Residente in _____ Prov: _____ Via/P.zza _____ n. _____ Denominazione impresa o ditta (se presente) _____ Sede legale nel Comune di (se diversa dalla residenza) _____
	Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____ Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ n. d'iscrizione registro _____ Partita Iva _____ Codice fiscale _____
D 1	CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITA' INDICATA NEL RIQUADRO C ERA LA SOCIETA' (compilare il presente quadro in caso di società):
	Forma giuridica _____
	Denominazione _____
	Sede legale nel Comune di (se diversa dalla residenza) _____ Prov _____
	Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____ Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ n. d'iscrizione registro _____ Partita Iva _____ Codice fiscal _____

D 2	<p>DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO</p> <p><input type="checkbox"/> ATTO TRA VIVI: Data dell'atto _____ Notaio _____</p> <p>Rep. N. _____ Registr. _____ data e num. _____</p> <p>NATURA DELLA SUCCESSIONE: <input type="checkbox"/> successione legittima (allegato 2) <input type="checkbox"/> successione testamentaria Altro _____</p>								
D	<p>RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI</p> <p>Si dichiara di essere già in possesso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Titolo edilizio abilitativo - Certificazione relativa alle caratteristiche antisdrucchio dei pavimenti - Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico - Valutazione di impatto acustico/autocertificazione impatto acustico; - Atto di iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura 								
	<p><input type="checkbox"/> non sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi di esercizio dell'attività di vicinato di cui alla presente SCIA; <input type="checkbox"/> sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi di esercizio dell'attività di vicinato di cui alla presente SCIA, come da allegata documentazione tecnica;</p>								
E	<p>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</p> <p>Descrizione dell'attività _____</p> <p>Si dichiara l'avvio all'esercizio di attività di piscina privata ad uso collettivo</p> <p>inserita in una struttura adibita in via principale a:</p> <table border="1" data-bbox="177 1272 1401 1469"> <tr> <td><input type="checkbox"/> albergo</td> <td><input type="checkbox"/> campeggi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> strutture agrituristiche</td> <td><input type="checkbox"/> o simili</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> al servizio di collettività</td> <td><input type="checkbox"/> palestra</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> o simili</td> <td>accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> albergo	<input type="checkbox"/> campeggi	<input type="checkbox"/> strutture agrituristiche	<input type="checkbox"/> o simili	<input type="checkbox"/> al servizio di collettività	<input type="checkbox"/> palestra	<input type="checkbox"/> o simili	accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa
<input type="checkbox"/> albergo	<input type="checkbox"/> campeggi								
<input type="checkbox"/> strutture agrituristiche	<input type="checkbox"/> o simili								
<input type="checkbox"/> al servizio di collettività	<input type="checkbox"/> palestra								
<input type="checkbox"/> o simili	accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa								
	<p>Di cui al titolo abilitativo (SCIA/Autorizzazione) n. _____ del _____</p>								
	<p><input type="checkbox"/> di assumere personalmente le funzioni di RESPONSABILE DELLA PISCINA</p> <p><input type="checkbox"/> di NOMINARE, quale responsabile della piscina, il sig. _____, nato a _____</p> <p>Il _____, residente a _____, via _____</p> <p>n. _____ - CF : _____;</p> <p><i>che, consapevole delle responsabilità derivanti dall'incarico conferito, sottoscrive la presente per accettazione della nomina.</i></p>								

MODIFICHE (ai locali, variazione del gestore o del responsabile)

C	CHE L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CUI ALLA AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA
	DEL _____ PROT. _____ UBICATO IN:
	Indirizzo Via/P.za _____ Civico _____ Comune PORTICI Prov. NA- CAP 80055
	Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio _____ Ha subito le seguenti modifiche _____
D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI
	Si dichiara di essere già in possesso di:
	- Titolo edilizio abilitativo
	- Certificazione relativa alle caratteristiche antisdrucchiolo dei pavimenti
	- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico
	- Valutazione di impatto acustico/autocertificazione impatto acustico;
- Atto di iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura	

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'							
	Descrizione dell'attività _____							
	Si dichiara l'avvio all'esercizio di attività di Piscina privata ad uso collettivo							
	inserita in una struttura adibita in via principale a:							
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> albergo</td> <td><input type="checkbox"/> campeggi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> strutture agrituristiche</td> <td><input type="checkbox"/> o simili</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> al servizio di collettività</td> <td><input type="checkbox"/> palestra</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> o simili</td> <td>accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> albergo	<input type="checkbox"/> campeggi	<input type="checkbox"/> strutture agrituristiche	<input type="checkbox"/> o simili	<input type="checkbox"/> al servizio di collettività	<input type="checkbox"/> palestra	<input type="checkbox"/> o simili
<input type="checkbox"/> albergo	<input type="checkbox"/> campeggi							
<input type="checkbox"/> strutture agrituristiche	<input type="checkbox"/> o simili							
<input type="checkbox"/> al servizio di collettività	<input type="checkbox"/> palestra							
<input type="checkbox"/> o simili	accessibili ai soli ospiti, clienti, soci della struttura stessa							
	Di cui al titolo abilitativo (SCIA/Autorizzazione) n. _____ del _____							
	<input type="checkbox"/> di assumere personalmente le funzioni di RESPONSABILE DELLA PISCINA <input type="checkbox"/> di NOMINARE, quale responsabile della piscina, il sig. _____ nato a _____ il _____, residente a _____, via _____ n. _____ CF _____; <i>che, consapevole delle responsabilità derivanti dall'incarico conferito, sottoscrive la presente per accettazione della nomina.</i>							

F	REQUISITI PERSONALI
	REQUISITI DI ONORABILITA'
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività;
F1	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia).
	Trattandosi di società od organismi collettivi di cui art. 2 comma 3 del D.P.R. 03.06.1998, n. 252 si allega alla presente N. _____ DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1.

	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
F3	_____		_____	
	N.	Rilasciato da	Il	Valida fino al
	_____	_____	_____	_____
	* Specificare il motivo del rilascio			
	TRATTAMENTO DATI PERSONALI			
G	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : <ul style="list-style-type: none"> - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge 			

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

Allegati:

1. **Dichiarazioni sui requisiti morali di altre persone (ALLEGATO 1) ai sensi del art. 2 comma 3 del D.P.R. 03.06.1998, n. 252: allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;**
2. **Relazione tecnica, in cui si attesta la conformità urbanistico edilizia e la rispondenza della struttura ai requisiti sanitari (ex art 194 T.U. Leggi SANITARIE) e di sicurezza stabiliti dalla normativa vigente mediante asseverazione di un professionista abilitato, e contenente:**
 - a) **la Descrizione e l'ubicazione della struttura in scala 1:1000;**
 - b) **le Planimetrie e sezioni dei locali in scala 1:100;**
 - c) **la Descrizione degli impianti di trattamento delle acque, degli impianti elettrici, termici, di ventilazione e di condizionamento dell'aria;**
 - d) **il numero e la tipologia delle vasche, con l'indicazione del numero massimo di bagnanti ammissibili nell'area destinata alle attività natatorie e di balneazione;**
 - e) **Copia del Regolamento della piscina nel quale devono essere disciplinate le modalità di accesso alla piscina da esporsi in maniera ben visibile ai frequentatori;**
 - f) **Dichiarazione circa la tenuta del registro dei requisiti tecnico – funzionali con l'indicazione della dimensione del volume e della dimensione di ciascuna vasca, il numero e la tipologia dei filtri, numero, potenza e portata delle pompe, sostanze utilizzate per il trattamento dell'acqua, sistema di manutenzione;**
 - g) **Dichiarazione circa il possesso del piano di autocontrollo di cui al D.G.R.C. n 3530 del 20 luglio 2001 e successive modificazioni e integrazioni (controllo dei requisiti chimici e microbiologici delle acque utilizzate nell'impianto);**
 - h) **Dichiarazione circa l'abbattimento delle barriere architettoniche ex L.13/89 e D.M. 236/89;**
 - i) **Dichiarazione circa l'assolvimento degli obblighi in materia di pubblica sicurezza ai sensi degli artt. 68 e 80 del TULPS – Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773 laddove attrezzati per pubblico intrattenimento e spettacolo.;**
3. **Moduli C1 impatto Acustico – D Scarichi corredati della relativa documentazione richiamata dalla dichiarazione;**
4. **Copia dell'attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria per il SUAP e per le altre PA;**

Altri documenti eventualmente necessari:

- Procura Speciale alla trasmissione della pratica in modalità telematica completa di documenti d'identità (qualora il titolare non sia in possesso di Posta Elettronica Certificata e Firma Digitale)
- Copia documento di riconoscimento del titolare
- dichiarazione del legale rappresentante o del preposto;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI:

A

B

C

DICHIARAZIONI AMBIENTALI *

MODELLI C1 - D -

**scaricabili dal sito internet sezione SUAP/Modulistica*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia);
3. di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
 - i regolamenti locali di polizia urbana;
 - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
 - le norme relative alla sicurezza nei luoghi di lavoro. _____
 - (Eventuali annotazioni) _____
4. di aver rispettato le valutazioni di impatto adottate ai sensi dell'art.11, commi 4 e 5, (eventuale) della L.R. 1/2014, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
5. di essere a conoscenza che per la commercializzazione di determinati prodotti, restano salve le concernenti disposizioni previste nelle relative norme speciali
6. di essere consapevole che l'**installazione** dell'**INSEGNA** di esercizio, di tende e quant'altro riguardante la pubblicità, ed il **subingresso** in preesistenti titoli autorizzatori è soggetta ad **AUTONOMA PROCEDURA AUTORIZZATORIA** disciplinata dal Regolamento Comunale approvato con Delibera di C. C. n. 20 del 10.04.2008 e dalla Soprintendenza ai BB. AA. P. di Napoli e Provincia con Decreto n. 11926 del 07.07.08 mediante l'utilizzo della relativa modulistica pubblicata nella sezione Modulistica del SUAP;
 - 6.1 che l'istanza di autorizzazione degli impianti pubblicitari/tende o l'istanza di subingresso di cui al punto precedente è stata correttamente presentata con prot. n. _____ del _____;
 - 6.2 che insegna/impianti pubblicitari/tende sono già stati autorizzati con atto n. _____ prot. _____ del _____ a firma del Dirigente dell'Ufficio Commercio/S.U.A.P.
 - 6.3 che non intende in questo momento installare, altri impianti pubblicitari di esercizio o tende.
7. di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____ (3), atto repertorio n. _____ registrato presso _____ di _____;
8. Con riferimento alla normativa in materia di **prevenzione incendi**, dichiara che l'attività:
 - A. non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e relativo Allegato I;
 - B. è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto corrispondente all'attività prevista al Numero _____ Categoria _____ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, e pertanto:
 - B.1 dichiara di essere in possesso del seguente valido Certificato Prevenzione Incendi (CPI):
Numero _____ rilasciato da _____
In data _____ valido fino al _____
oppure
 - B.2 allega apposita S.C.I.A./istanza indirizzata al Comando Provinciale dei VV.F. di Napoli, per il tramite del SUAP del Comune di Portici, e corredata della prevista documentazione;
oppure
 - B.3 allega ricevuta di avvenuta presentazione SCIA direttamente presso il Comando Provinciale dei VV.FF. di Napoli;
 - C. altro (specificare) _____
9. Lo smaltimento dei **rifiuti** prodotti nell'esercizio della propria attività, avverrà secondo quanto previsto dalla legge e dal regolamento comunale
10. di rispettare le previsioni della Deliberazione del Consiglio Comunale n. 8 del 19/02/2016 e del quindi le condizioni del **Regolamento per l'insediamento delle attività di sala pubblica da gioco e per l'installazione di giochi leciti in pubblici esercizi.**

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MORALI DELL'INTESTATARIO SCIA E DEGLI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI NEL PROCEDIMENTO (da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C)

Nota: in caso di incapienza del presente modulo utilizzare l'Allegato A pubblicato nella Sezione Modulistica SUAP del sito del Comune di Portici

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

In relazione ai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 coinvolti nel procedimento e di seguito individuati:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;
3. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136)

Cognome _____		Nome _____	
C.F.			
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso: M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____		Provincia _____	Comune _____
Provincia _____		Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____		N. _____	C.A.P. _____
Carica posseduta: _____			
Familiari conviventi: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			
Dati anagrafici dei familiari:			
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	

Cognome _____		Nome _____	
C.F.			
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso: M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____		Provincia _____	Comune _____
Provincia _____		Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____		N. _____	C.A.P. _____
Carica posseduta: _____			
Familiari conviventi: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			
Dati anagrafici dei familiari:			
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	
Nome _____	Cognome _____	Luogo/data Nascita _____	

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. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, nonché, qualora ciò avvenga negli atti della SCIA e non costituisca più grave reato, con la reclusione da 1 a 3 anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, della L. 241/1990.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Il sottoscritto			
Cognome _____ Nome _____			
Nato a _____			
Prov. _____ il _____ Codice fiscale _____			
Residente in _____			
Prov. _____ CAP _____ Via/piazza _____			
n. _____ Codice fiscale _____			
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *			

N. _____	Rilasciato da _____	Il _____	Valida fino al _____
<i>rilascio</i>			
DICHIARA			
<i>AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali prescritti dal comma 6 art. 71 del D.lgs. 59/2010 per l'esercizio dell'attività, ed in particolare:</i>			
<i>che il/la Sig/ra</i>			
<i>nato/a _____ prov _____ il _____</i>			
<i>è deceduto/a in _____ il giorno _____</i>			
<input type="checkbox"/> <i>senza aver lasciato testamento;</i>			
<input type="checkbox"/> <i>lasciando il testamento pubblicato dal Notaio _____ in data _____ Rep. n. _____</i>			
<input type="checkbox"/> <i>di essere unico erede del/della suddetto/a defunto/a;</i>			
<input type="checkbox"/> <i>che unici eredi del/della suddetto/a defunto/a defunto/a sono _____</i>			
<i>Cognome _____</i>	<i>nome _____</i>	<i>C.F. _____</i>	
<i>Cognome _____</i>	<i>nome _____</i>	<i>C.F. _____</i>	
<i>Cognome _____</i>	<i>nome _____</i>	<i>C.F. _____</i>	
<i>Cognome _____</i>	<i>nome _____</i>	<i>C.F. _____</i>	
<i>Cognome _____</i>	<i>nome _____</i>	<i>C.F. _____</i>	
<i>Cognome _____</i>	<i>nome _____</i>	<i>C.F. _____</i>	
<input type="checkbox"/> <i>che i soggetti sopra indicati, ai sensi dell'art. 1106 Cod. civile e con la maggioranza indicata al precedente art.1105, lo hanno nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi;</i>			
<input type="checkbox"/> <i>di essere stato nominato rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi con decreto del Tribunale di _____ del _____</i>			
<input type="checkbox"/> <i>che la comunione ereditaria si è trasformata nella società rappresentata, come evidenziato nell'atto costitutivo del notaio _____ rep. _____ registrato a _____ il _____ n. _____</i>			
<input type="checkbox"/> <i>che non figurano eredi o legatari minorenni;</i>			
<input type="checkbox"/> <i>che figurano eredi o legatari minorenni e che in data _____ / _____ / _____ il giudice tutelare dott. _____ ha concesso la propria autorizzazione per quanto richiesto nel presente atto.</i>			

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente
modello
L'interessato

MODALITA' TASSATIVE DI INVIO DELLA PRATCA:

I singoli documenti che compongono devono essere

- scansionati con una qualità tra i 150 e i 200dpi
- firmati digitalmente in modalità P7M

Successivamente alle predette operazioni si richiede di posizionare i file in una cartella e comprimerla per l'invio tramite PEC all'indirizzo commercio@pec.comuneportici.it.

Successivamente a tale invio l'utente riceverà all'indirizzo pec utilizzato per l'invio della pratica:

- Ricevuta di accettazione e di AVVENUTA CONSEGNA;
- La ricevuta di avvenuta protocollazione al protocollo generale della pratica. La ricezione di tale ricevuta segna il momento in cui la pratica risulta visibile all'ufficio.

I dati riportati nel presente modello sono richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo e verranno utilizzati esclusivamente per scopi istituzionali, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 18 del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

L'Ufficio SUAP, se non ravvisa la manifesta irricevibilità della pratica ex art. 10 L. 241/1990, provvederà alla comunicazione di avvio del procedimento con eventuale richiesta di integrazione di documentazione e/o richiesta di incontro.

L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data della presentazione della segnalazione all'amministrazione competente se non previsto diversamente.

Il comune, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti per l'esercizio dell'attività, nel termine di 60 giorni dal ricevimento della segnalazione, adotta 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 30 giorni.

È fatto comunque salvo il potere del comune di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21- quinquies e 21-nonies della legge 241/1990. In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, il comune, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali previste, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui sopra.