

**Amministrazione destinataria**

Regione Campania

**Ufficio destinatario****SCIA:**☐ SCIA altra modifica**SCIA UNICA:**☐ SCIA altra modifica + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche**SCIA CONDIZIONATA:**☐ SCIA o SCIA UNICA altra modifica + altre domande**Segnalazione certificata di inizio attività per le grandi strutture di vendita**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222 e Titolo II, Capo I della Legge regionale 21/04/2020, n. 7)*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scala Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia			
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scala Piano SNC CAP
Codice Fiscale	Partita IVA				
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione		
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero iscrizione		

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività di

Attività svolta

Denominazione centro commerciale

### con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

### relativamente all'attività di

Tipo attività

☐ grande struttura di vendita di tipologia

☐ G1A/M

☐ G1E

☐ G2CQ

☐ G2CI

☐ G2CS

☐ GACP

☐ vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

(il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)

### SEGNALA

la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante

☐ l'ampliamento per accorpamento o concentrazione

☐ la trasformazione dalla tipologia sopra indicata alla tipologia G2/GACP a G1

☐ la trasformazione da centro commerciale a parco commerciale

☐ la modifica di ripartizione della superficie di vendita di un centro commerciale

☐ la modifica della superficie di una grande struttura di un centro commerciale senza ampliamento

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ autorizzazione, concessione o nulla osta

☐ SCIA o comunicazione

☐ altro (specificare)

1 - ampliamento per accorpamento o concentrazione									
Accorpamento o concentrazione									
<input type="radio"/> accorpamento									
<input type="radio"/> concentrazione									
Esercizi									
<input type="checkbox"/> primo esercizio									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Titolare		Codice fiscale		Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo		Superficie
									m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> secondo esercizio									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Titolare		Codice fiscale		Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo		Superficie
									m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> terzo esercizio									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Titolare		Codice fiscale		Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo		Superficie
									m <sup>2</sup>
Modalità di vendita									
<input type="radio"/> vendita al dettaglio						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	
<input type="radio"/> vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	
Esercizio a carattere									
<input type="radio"/> permanente									
<input type="radio"/> stagionale						dal		al	
<input type="radio"/> temporaneo						dal		al	
Organizzazione esercizio									
organizzato come centro commerciale								<input type="radio"/> si	<input type="radio"/> no
Esercizio collocato in parco commerciale									
<input type="radio"/> si				denominazione					
<input type="radio"/> no									
Outlet									
<input type="radio"/> si				denominazione					
<input type="radio"/> no									
Factory outlet center									
<input type="radio"/> si				denominazione					
<input type="radio"/> no									
Settori merceologici									
<input type="checkbox"/> alimentare						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> non alimentare						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	
Superficie di vendita complessiva									
									m <sup>2</sup> di cui
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali									
<input type="checkbox"/> generi di monopolio						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> farmacie						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> carburanti						superficie di vendita		m <sup>2</sup>	

**2 - trasformazione da G2/GACP a G1****Modalità di vendita**

<input type="radio"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Esercizio a carattere**

<input type="radio"/>	permanente			
<input type="radio"/>	stagionale	dal		al
<input type="radio"/>	temporaneo	dal		al

**Esercizio collocato in parco commerciale**

<input type="radio"/>	si	denominazione	
<input type="radio"/>	no		

**Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

	m <sup>2</sup> di cui	
--	-----------------------	--

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**3 - trasformazione da centro commerciale a parco commerciale****Modalità di vendita**

<input type="radio"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Parco commerciale costituito da**

<input type="checkbox"/>	n.	MA/M	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	ME	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	G1A/M	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	G1E	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	G2CQ	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	G2CI	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	G2CS	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	n.	GACP	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

	m <sup>2</sup> di cui	
--	-----------------------	--

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**4 - modifica di ripartizione della superficie di vendita di un centro commerciale****Ripartizione precedente****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

	m <sup>2</sup> di cui
--	-----------------------

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Nuova ripartizione****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

	m <sup>2</sup> di cui
--	-----------------------

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**5 - modifica della superficie di una grande struttura di un centro commerciale senza ampliamento****Situazione precedente****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

	m <sup>2</sup> di cui
--	-----------------------

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Nuova Situazione****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

	m <sup>2</sup> di cui
--	-----------------------

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di aver rispettato:
  - ☒ relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
  - ☒ le disposizioni in materia urbanistica fissate dal Comune e dalla Regione
  - ☒ i requisiti comunali e regionali di compatibilità territoriale dell'insediamento
  - ☒ la condizione di assunzione di nuovi dipendenti o di reimpiego del personale già occupato negli esercizi commerciali accorpati oppure al recupero di personale collocato in cassa integrazione o in mobilità e proveniente dalle aziende del commercio (nel solo caso di ampliamento per concentrazione)
- ☒ di aver rispettato la superficie da destinare a parcheggio (fatte salve le esenzioni previste dall'articolo 35, comma 5 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7), a sosta, ad aree ad uso pubblico e a movimentazione merci e i coefficienti stabili nell'Allegato C) e nell'Allegato D) della Legge regionale 21/04/2020, n. 7
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- ☐ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- ☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

Oggetto del corso

Anno di conclusione

- ☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività

Svolta dal

Svolta fino al

Codice fiscale

Iscrizione alla CCIAA di

Numero REA

Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di

Numero registrazione

- ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo

Altra posizione

Nome impresa

Altra posizione

Iscritto all'INPS dal

Iscritto all'INPS fino al

- ☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da

parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

Oggetto del corso

Anno di conclusione

- ☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto

Data decreto

- ☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

- ☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA

Anno di iscrizione

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno

Presso

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno

Presso

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- ☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

**rischio incendio**

**Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio**

- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

- ☐ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

- ☐ ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

Protocollo

Data

- ☐ ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

Protocollo

Data

- ☐ presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

- ☐ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')

Protocollo

Data

- ☐ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')

- ☐ SCIA
- ☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

<input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali
<input type="checkbox"/>	documentazione di cui all'Allegato B della Legge regionale 21/04/2020, n. 7 (documentazione minima da produrre per la richiesta dell'autorizzazione per le medie strutture di vendita, le grandi strutture di vendita e gli esercizi speciali per la vendita di merci ingombranti)
	1. relazione illustrativa sulle caratteristiche del soggetto richiedente 2. relazione illustrativa sull'iniziativa che si intende realizzare anche con riferimento agli aspetti organizzativo-gestionali 3. studio sulla presumibile area di attrazione commerciale e sulla funzione che l'insediamento intende svolgere nel contesto socio economico dell'area 4. studio sull'impatto della struttura sull'apparato distributivo dell'area di attrazione commerciale (*) 5. progetto edilizio, comprendente pianta e sezioni nonché destinazioni d'uso di aree e locali 6. piano finanziario complessivo articolato per fasi temporali di realizzazione nonché di gestione (tre anni) 7. studio dell'impatto ambientale (*) 8. studio dell'impatto dell'intervento sul traffico 9. piano di smaltimento dei rifiuti solidi urbani prodotti dalla struttura (*) 10. piano di massima dell'occupazione prevista, articolato per funzioni aziendali e fasi temporali, con indicazione di iniziative ed esigenze di formazione/riqualificazione degli addetti e dei quadri direttivi ed intermedi, nonché del piano di pubblicizzazione delle ricadute occupazionali dell'intervento 11. relazione sulle modalità di gestione della funzione acquisti e della logistica con indicazione dei prodotti che si intende acquisire dalla realtà produttiva regionale e delle eventuali esigenze di promozione pubblica per la migliore valorizzazione dei prodotti regionali sui mercati locali 12. piano di utilizzazione delle fonti energetiche rinnovabili per i nuovi edifici commerciali 13. piano di attuazione del codice del consumo 14. impegno al commercio di prodotti alimentari provenienti da agricoltura biologica certificata della Regione Campania, per almeno il cinque per cento del totale dei prodotti alimentari venduti (**) 15. impegno al commercio di prodotti extralimentari provenienti dal sistema produttivo della Regione Campania, per almeno il cinque per cento del totale degli articoli extralimentari venduti (***) 16. il piano di recupero e di riuso delle acque meteoriche per gli usi non potabili (****)
<b>Legenda:</b> (*) documento non obbligatorio per le autorizzazioni di medie strutture con superficie di vendita inferiore a metri quadrati 1.000 e per gli esercizi speciali per merci ingombranti con superficie lorda inferiore a metri quadrati 1.500. (**) documento non obbligatorio per le autorizzazioni degli esercizi commerciali destinati alla vendita esclusiva di prodotti extralimentari e per le medie strutture con superficie di vendita inferiore a metri quadrati 1.000 (***) documento non obbligatorio per le autorizzazioni degli esercizi commerciali destinati alla vendita esclusiva di prodotti alimentari e per le medie strutture con superficie di vendita inferiore a metri quadrati 1.500 (****) documento non obbligatorio per le autorizzazioni delle medie strutture e degli esercizi speciali per merci ingombranti	



- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

**ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)*
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
- ☐ SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (ad esempio magazzini), superiore a 400 m<sup>2</sup>, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m<sup>3</sup>)*
- ☐ comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari
- ☐ comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
- ☐ comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (Decreto legislativo 26/10/1995, n. 504)
- ☐ comunicazione per la vendita all'ingrosso

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari
- ☐ documentazione per la domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di commercio di oggetti preziosi
- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di armi diverse da quelle da guerra
- ☐ documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante