

Amministrazione destinataria

Regione Campania

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:
subingresso in attività
COMUNICAZIONE UNICA:
🔲 subingresso in attività di commercio/somministrazione di prodotti alimentari + notifica sanitaria e/o altre
segnalazioni

Comunicazione per il subingresso in attività

II sottoso	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
	•										
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
in qualită	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	iale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Iscrizione al F	Registro Impres	e della Camera	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al F	Repertorio Econ	omico e Ammi	inistrativo (RE	А)		Provincia	Numero is	crizione			

in relazio	one all'attività di										
Attività svol											
tic	oo attività										
	o attività										
Ulte	eriore attività										
34											
Settore mero	ceologico entare										
	alimentare										
	svolgimento dell'attività sso la sede operativa										
on-I											
_	rionabile in caso di attività d	i agenzia d'aff	fari, agenzia di	viaggi e turis	mo o commer	cio all'ingross	0)				
Sito w	veb										
con sede	e operativa in								1		
(da non com	pilare in caso di vendita per corr	ispondenza, tele		stemi di comun	icazione o in cas	so di attività svo	lta esclusivame	nte on-line)			
P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Piovilicia	Comune	manizzo		Civico	Barrato	interno	Jeala	Piallo		CAP	
										5	
	nobili oggetto del procedime: imento riguarda	nto <i>(allegare il i</i>	<i>modulo "ulterior</i> ulteriori i		etto del procedi	mento")					
ii proced	minerito riguarda		utteriorri	mmobili							
P.T. o U.I.U.	entuale magazzino i		Carlana	Faulta.	Dantinalla	Culadhama	Categoria	V:			1
P.1. 6 U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
								_ `			
									Y ,		
								7			
								V			
									_		
										U	

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

	on eventuale rimessa in	ı								
P.T. o	U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
					L .					
Provii	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Classi	ficazione rimessa									
	a cielo aperto									
0	al chiuso									
il su	ıbingresso nell'attività		5	COM	IUNICA					
in p	recedenza avviata tram	ite								
	autorizzativo			Protocollo		Data		Ente di riferime	nto	
0	autorizzazione, concess	sione o nulla	osta							
0	SCIA o comunicazione									
0	altro (specificare)									
	90									
	ingresso a ninazione/Ragione sociale						Tipologia			
Dello	illitazione/ Ragione Sociale						Tipologia			
Sede	legale					10				
Provii	ncia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Piano	SNC	CAP
Codic	e Fiscale				Partita IVA					
Δ far t	empo dal giorno	1								
0	avvio dell'attività conte	stuale	7							
0	avvio dell'attività con de	ecorrenza d	al (specificai	re)						
0	reintestazione (senza ir	nizio attività								
A seg	uito di (da non compilare in caso c			Specificare a	altre cause				V	
Regis	trazione atto									
0	l'atto di registrazione è			ne, pertant	o allega di	chiarazione	e da parte	del notaio		
0	l'atto di registrazione è	stato regist	rato		Details	o di vosiati	n o			
	Numero atto di registrazione				Data att	o di registrazio	iie			
lm eller	and a constant of the second o	nunnad t - \	di	avaia alettura						
ındiri	zo nuovo sito web (se diverso da	ı precedente) in	caso di comm	ercio elettronico						

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

✓	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 impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
	di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (in caso di attività di commercio)
	di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773) (in caso di attività di somministrazione)
	che la vendita è effettuata esclusivamente a favore di: (in caso di attività di commercio in spacci interni)
	O dipendenti
	militari soci
Ò	Coloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di scuole
(coloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di ospedali
	di impegnarsi a comunicare con cadenza semestrale al SUAP, che la trasmette all'ASL, la disinstallazione / installazione di apparecchi automatici che distribuiscono prodotti alimentari (in caso di attività di commercio di prodotti alimentari mediante apparecchi automatici presso altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture)
	nel caso in cui intenda avvalersi degli incaricati alla vendita, di impegnarsi a comunicarne l'elenco al SUAP, che lo trasmette all'autorità di pubblica sicurezza (in caso di attività di commercio presso il domicilio del consumatore)
	di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione (in caso di attività di acconciatore e/o estetista)
•	ssesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività etti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali
0	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
0	oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")
0	Comunicazione
0	Comunicazione UNICA (Comunicazione UNICA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche): Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

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).

referente per la p	oratica		
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 (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
H	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
	dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS per attività di somministrazione di alimenti e bevande in circoli privati (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante di strutture ricettive alberghiere (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore tecnico per agenzia di viaggi e turismo (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico delle attività fisico-motorie (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico dell'attività di tatuaggio e/o piercing (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di acconciatore (Allegato C)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di estetista (Allegato D)
	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di acconciatore ed estetista
	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di tatuaggio e/o piercing
	dichiarazione di consenso a ricoprire l'incarico di rappresentante nella conduzione dell'attività da parte di ciascuna persona indicata dal richiedente, comprensiva della dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa sulla base dell'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445
	dichiarazione da parte del notaio
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
	altri allegati

	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)
П	(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare) comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
	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.
5	