



Amministrazione destinataria
Comune di Castel Volturno

Ufficio destinatario
Attività economiche e produttive



DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE (Tabella n. 1.5, Allegato A alla Legge Regionale 21/04/2020, n. 7):

- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento
- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + SCIA
- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + SCIA UNICA
- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + altre domande

Domanda di autorizzazione per il mercato sua area privata (MAP)

(Legge Regionale 21/04/2020, n. 7, Capo I)

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>														
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				
Posizione INAIL								Codice INAIL impresa						

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 con sede in

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

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

TRASMETTE

domanda di autorizzazione relativa

- l'avvio di un mercato su area privata (MAP)
- la modifica di un mercato su area privata (MAP), riguardante
- trasferimento della sede
 - ampliamento

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

1 - avvio dell'attività

Modalità di vendita			
posteggi		numero	
<input type="radio"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita	m ²
<input type="radio"/>	vendita congiunta al dettaglio	superficie di vendita	m ²
MAP a carattere			
<input type="radio"/>	permanente		
<input type="radio"/>	stagionale	dal	al
MAP autonomo			
<input type="radio"/>	si		
<input type="radio"/>	no		
Attività integrate			
<input type="checkbox"/>	vendita di prodotti artigianali	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	vendita di prodotti tipici	superficie di vendita	m ²

2 - trasferimento sede

Collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

Nuova collocazione

Modalità di vendita

posteggi numero

MAP autonomo

- si
 no

Attività integrate

<input type="checkbox"/> vendita di prodotti artigianali	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/> somministrazione di alimenti e bevande	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/> vendita di prodotti tipici	superficie di vendita	m ²

3 - ampliamento

Tipologia ampliamento

<input type="checkbox"/> la superficie di vendita sarà ampliata	da	m ²	a	m ²
<input type="checkbox"/> il numero di posteggi sarà ampliato	da		a	
<input type="checkbox"/> i settori di vendita varieranno per aggiunta di settore merceologico	<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> non alimentare		

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
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di aver rispettato la normativa vigente in materia di prevenzione incendi
- di aver rispettato la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e a movimentazione merci

Solo nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- 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	Sede impresa
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
Anno di conclusione	Oggetto del corso

- 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

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- 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
- oltre al sottoscrittore 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)")

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 domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')

Protocollo	Data

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

(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')

- ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')

Protocollo	Data

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

(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')

- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:
Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

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 pratica

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)

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali
- documentazione di cui all'Allegato B2 della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7 (documentazione minima da produrre per la richiesta di autorizzazione per i mercati su area privata)
 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. pianta dei posteggi, dei parcheggi ad uso della clientela e delle destinazioni d'uso delle aree
 4. piano di smaltimento dei rifiuti solidi urbani
 5. studio dell'impatto dell'intervento sul traffico
 6. piano di attuazione del codice del consumo
 7. impegno al commercio dei prodotti alimentari provenienti da agricoltura biologica certificata della Regione Campania, per almeno il due per cento del totale dei prodotti alimentari venduti
- 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)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

(Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione; domanda di autorizzazione + SCIA UNICA negli altri casi)

- SCIA prevenzione incendi *(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 m², 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 m³)*
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) *(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)*
- SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale

RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

- documentazione per la richiesta di Riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine animale
- documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari
- documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita 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

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)

<input type="checkbox"/>		
Castel Volturno		
Luogo	Data	il dichiarante

Presented for non-users are per