

Regione Campania
Modello 1E

copia per il Comune

**COMMERCIO AL DETTAGLIO
ESERCIZIO SPECIALE PER LA VENDITA DI MERCI INGOMBRANTI
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Al Comune di * _____ | | | | | | | | | |

 Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014 , 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

 Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

 N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ 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. per ESERCIZIO SPECIALE PER LA VENDITA DI MERCI INGOMBRANTI:

A APERTURA PER SUBINGRESSO _____

B VARIAZIONI _____

 B1 RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE _____

C CESSAZIONE ATTIVITÀ' _____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

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

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE B1 - RIDUZIONE DELLA SUPERFICIELA SUPERFICIE INDICATA NELLA SEZ. B SARA' RIDOTTA A: mq. **TABELLE SPECIALI**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO EMI mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO EMI mq. **SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L' ESERCIZIO SPECIALE PER LA VENDITA DI MERCI INGOMBRANTI UBICATO NEL

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

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

TABELLE SPECIALIGeneri di monopolio Farmacie Carburanti mq.

TITOLO ABILITATIVO DELL'ESERCIZIO CESSATO: prot. n. _____ del ___/___/___

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Merci ingombranti: _____

Articoli di complemento: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO A

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

DICHIARA

di aver presentato Denuncia di occupazione dei locali ai fini della Tassa smaltimento rifiuti in data _____

Si allega:

1. copia documento di identità
2. ricevuta di versamento di € 30,00 (non dovuto se trattasi di cessazione attività, riduzione di superficie o settore merceologico) da effettuare mediante bollettino di c/c postale n° 13094834 intestato a Tesoreria Comunale indicando la causale "Diritti SU,AP"

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

(da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C)

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.
 (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 *(eventuale)* le concernenti disposizioni previste nelle relative norme speciali

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva, per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

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 _____

