

**Suap di** \_\_\_\_\_

SEGNALA	Procedimento
<b>Riduzione di superficie</b>	<b>Comunicazione per la riduzione di superficie del centro commerciale</b>
<b>Presentazione dell'aggiornamento della registrazione per attività a sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 modifica della tipologia di attività</b>	<b>Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004</b>
<b>Avvio con SCIA per impianti ed edifici soggetti a Certificato Prevenzione Incendi</b>	<b>SCIA per attività soggette ai controlli di prevenzione incendi</b>

Scheda anagrafica

 **DITTA/SOCIETA'/IMPRESA** **PERSONA (Privato)** **ISCRITTA ALLA CCIAA** **NON ANCORA ISCRITTA** **NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA**

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
		<b>ITALIA</b>

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
<b>Italia</b>	

Comune

 **Se cittadino non UE**

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
<b>Italia</b>	

Comune

Toponimo (DUG)

Denominazione stradale

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare

Carica

**DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA

**Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa**

Stato	Provincia
<b>Italia</b>	

Comune

Toponimo (DUG)

Denominazione stradale	Numero civico	CAP

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC

**Oggetto della pratica**

descrizione sintetica

**DOMICILIO ELETTRONICO**

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza
---

**Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000**

<input type="checkbox"/> Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.
--

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_ .it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati

e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI \_\_\_\_\_

Comunicazione per la riduzione di superficie del centro commerciale

sede dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP
		<b>CB</b>	

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

dati catastali

<input type="checkbox"/> NCEU	<input type="checkbox"/> NCT
-------------------------------	------------------------------

foglio	particella/mappale	subalterno

---

Riduzione di superficie

Il/la sottoscritto/a COMUNICA la riduzione di superficie dell'esercizio commerciale (1)

Centro Commerciale Grande struttura di vendita

Già avviato con l'autorizzazione prot./n.

del

e non ancora attivato, secondo le seguenti variazioni:

	da mq	a mq
<input type="checkbox"/> la superficie di vendita sarà ridotta		

i settori di vendita varieranno per:

i settori di vendita varieranno per:

aggiunta di settore

eliminazione di settore

sostituzione di settore

con la conseguente distribuzione della superficie di vendita:

Alimentare

Non alimentare

Superficie di vendita complessiva risultante dopo la variazione mq (la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra e sotto riportate)

Di cui:

Grande struttura di vendita

Media struttura di vendita

Esercizi di vicinato

Vendita di merci ingombranti - Settore non alimentare:

Merci ingombranti

Superficie lorda di pavimento (SLP) mq

Di cui:

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

- Generi di monopolio
- Farmacie
- Carburanti

(1) Come previsto dagli articoli 8 e 9 del D.Lgs. n. 114/1998, dalla L.R. n. 18/2021 altre dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- i regolamenti di polizia urbana e annonaria
- i regolamenti di igiene sanitaria
- i regolamenti edilizi
- le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- la normativa vigente in materia di prevenzione incendi
- la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e a movimentazione merci
- Altro

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

##### VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

- non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

- sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

- pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

- versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

- pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

SEGNALA a: AZIENDA SANITARIA REGIONALE MOLISE

Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004

ubicazione dello stabilimento

Comune	Frazione	Prov.	CAP
		<b>CB</b>	

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico	
scala	piano	interno

dati relativi alla nuova tipologia di attività ai sensi dell'art.6, Reg. CE n. 852/2004

Comunica la variazione dell'attività

di cui alla notifica/SCIA prot./n.	del

La/le attività aggiornata/e che sarà/anno svolta/e è/sono (spuntare tutte le voci pertinenti):

- PRODUZIONE PRIMARIA (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi):
- VEGETALI - PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO:
- PRODOTTI DA FORNO E DI PASTICCERIA, GELATI E PIATTI PRONTI - PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONGELAMENTO:
- ALTRI ALIMENTI - PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE:
- ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - REGISTRAZIONE PER PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO (se non è richiesto il riconoscimento):
- RISTORAZIONE:
- COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALIMENTI E BEVANDE:
- COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE:
- COMMERCIO AMBULANTE:
- DISTRIBUTORI:
- DEPOSITO ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI, NON SOGGETTI A RICONOSCIMENTO:
- PIATTAFORMA DI DISTRIBUZIONE ALIMENTI
- DEPOSITO ALIMENTI E BEVANDE FUNZIONALMENTE (MA NON MATERIALMENTE) ANNESSO AD ESERCIZI DI VENDITA FISSI O AD ATTIVITA' DI COMMERCIO AMBULANTE:
- TRASPORTO ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI:
- ALTRO

decorrenza delle modifiche

Avvio contestuale alla data di notifica

Avvio con decorrenza

dichiarazioni ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;

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;

(Altro)

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

SEGNALA a: Comando dei Vigili del Fuoco - PRINCE

SCIA per attività soggette ai controlli di prevenzione incendi

indirizzo dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP
<b>CAMPOBASSO</b>		<b>CB</b>	

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

SCIA VV.F. - intestazione

Rif. Pratica VV.F. n.	AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
<b>0</b>	

N.B.: Indicare 0 se non ci sono pratiche precedenti

SCIA VV.F. - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

Il sottoscritto, responsabile dell'attività sotto specificata, consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

- ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)
- alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A )
- alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di:

(tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti)

Trattasi di SCIA parziale

Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto

Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido)

SCIA VV.F. - CATEGORIA, NUMERO E SOTTOCLASSE dell'attività

La/e attività sono individuate<sup>1</sup> ai n./sot  
cat.:

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	----------------------------

<sup>1</sup> Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

SCIA VV.F. - dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Allega alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato.

Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, che sarà custodito e reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti, presso:

<input type="checkbox"/> la sede dell'attività	<input type="checkbox"/> altro indirizzo di seguito indicato
--	--

NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (Barrare solamente in caso affermativo).

SCIA VV.F. - distinta di versamento

Attestato di versamento n.	del

intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di	per un totale di euro

allega copia del versamento

In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6 , comma 4, dello stesso decreto.

Attività <sup>1</sup>

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
		euro
<input type="checkbox"/> Ricorso a RTO/RTV <sup>2</sup>		

<sup>1</sup> Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

<sup>2</sup> Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

SCIA VV.F. - dati per la corrispondenza

Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

Cognome	Nome

indirizzo	n. civico	c.a.p.

comune	Provincia
--------	-----------

--	--

telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

SCIA VV.F. - dati del delegato

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

Titolo professionale	Cognome	Nome

domiciliato in

via - piazza	n. civico	c.a.p.

comune	Provincia

telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

<input type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario	<input type="checkbox"/> poiché esentati
---	--

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	ufficio postale di

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

in data	indicare il codice IUV / codice TRN

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)