

## Suap di XXXXXXXX

CHIEDE	Procedimento
<b>Aprire l'attività</b>	<b>Domanda di autorizzazione per l'esercizio di centro commerciale</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	
<input type="checkbox"/> 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)

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**

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 \_\_\_\_\_

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.

CHIEDE a: UFFICI COMUNE DI \_\_\_\_\_

Domanda di autorizzazione per l'esercizio di 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

---

apertura

Il/la sottoscritto/a RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE per l'avvio dell'esercizio commerciale (1) di:

Centro Commerciale Media struttura di vendita

Centro Commerciale Grande struttura di vendita

Modalità di vendita

Vendita al dettaglio

Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale

Centro commerciale

Denominazione

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare

Non alimentare

Superficie di vendita complessiva 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:

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

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> non sono dovuti oneri quali diritti o spese
--

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

<input type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese
--

per un totale di Euro

<input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'
---

<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 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)

dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

numero seriale (1)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...