



Amministrazione destinataria

Comune di Ariccia

Ufficio destinatario

SUAP – Sport – supporto  
amministrativo

## Comunicazione di modifica quantitativa del settore merceologico di media o grande struttura di vendita

*Ai sensi della Legge Regionale 06/11/2019, n. 22*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |         |                              |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|---------|------------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |         |                              |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |         |                              |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Interno | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |                               |         |                              |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |         |                              |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |        |                             |  |                               |           |                   |         |                              |     |
|--|--------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------|-------------------|---------|------------------------------|-----|
| Ruolo  |        |                             |  |                               |           |                   |         |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |  |                               |           | Tipologia         |         |                              |     |
| Sede legale  |        | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato   | Scala             | Interno | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia  | Comune |                             |  |                               |           |                   |         |                              |     |
| 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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in**

|           |         |           |        |            |            |           |        |                          |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|--------------------------|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | <input type="checkbox"/> |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Interno   | SNC    | <input type="checkbox"/> |
|           |         |           |        |            |            |           | CAP    |                          |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto dell'istanza")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**relativamente all'attività di**

Tipo attività

- media struttura di vendita  
 grande struttura di vendita

**in precedenza avviata tramite**

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

**SEGNALA**

la modifica quantitativa dei seguenti settori merceologici

| Settori merceologici  |                     |                          |                                 |
|---|---------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/>  | alimentare          | superficie di vendita da | m <sup>2</sup> a m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>  | non alimentare      | superficie di vendita da | m <sup>2</sup> a m <sup>2</sup> |
| Superficie di vendita complessiva                               |                     |                          |                                 |
| da  | m <sup>2</sup>      | a                        | m <sup>2</sup> di cui           |
| Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare           |                     |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | merci ingombranti   | superficie di vendita da | m <sup>2</sup> a m <sup>2</sup> |
| Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali |                     |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | generi di monopolio | superficie di vendita    | m <sup>2</sup> a m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>  | farmacie            | superficie di vendita    | m <sup>2</sup> a m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>  | carburanti          | superficie di vendita    | m <sup>2</sup> a m <sup>2</sup> |

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

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- planimetrie, in scala adeguata, della struttura commerciale, nelle quali siano evidenziate le superfici di vendita, l'area dei parcheggi, le principali direttrici di comunicazione viaria e dei trasporti pubblici
- relazione concernente l'impatto dell'esercizio sulla viabilità della zona, nel caso di esercizio con superficie di vendita superiore a mq. 1.000
- 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)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

#### 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.

Ariccia

Luogo

Data

Il dichiarante