

COMUNE DI MENFI
Prot. in Arrivo
n. 0020634 del 12-10-2020



u/Selel
Compilato a cura del SUA

Pratica

del

Protocollo



zione

SUAP del Comune di MENFI

irizzo VIA RISORGIMENTO 94D MENFI

/ Posta elettronica

coamasrl@cng.leglmail.it

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE:

- Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento
- Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento + SCIA
- Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento + SCIA UNICA
- Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento + altre domande

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI MEDIA O GRANDE STRUTTURA DI VENDITA¹

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n.222/2016)

LUOGO DELL'ATTIVITA'

Indicare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Indirizzo RISORGIMENTO n. 94D Comune MENFI prov. A | G | C.A.P. 9 | 2 | 0 | 1 | 3
Telefono fisso / cell. ITALIANO

CATASTALI

51 map. 1460 (se presenti) sub. 1 sez.

*fabbricati

APERTURA

Il sottoscritto/a **RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE** per l'avvio dell'esercizio commerciale² di:

una struttura di vendita

una grande struttura di vendita **PER il 15/10/2020**

¹ come previsto dagli articoli 8 e 9 della L.R. 28/99 e dalle disposizioni regionali di settore.

² per la grande struttura di vendita - Ver. 1.2

Comune di Menfi - Prot. 0023655 del 23-11-2020 in interno

Studio Tecnico Corso Pellegrino

VIA A. VOLTA, 43 - 92013 MENFI (AG) - TEL. 0925 71445 - CELL. 340 4155558 - PELLEGRINO.CORSO@ALICE.IT

Comune di Menfi - Prot. 0023655 del 23-11-2020 in interno

rendita

dettaglio superficie di vendita mq | | 1 | 7 | 7 |

congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita mq | | | | |

collocato in centro commerciale

denominazione _____

arceologici e superfici di vendita

area superficie di vendita mq | | | | |

mentare superficie di vendita mq | | 1 | 7 | 7 |

di vendita complessiva mq | | 1 | 7 | 7 |

(da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da
Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

previsto dagli articoli 8 e 9 della L.R. 28/99 e dalle disposizioni regionali di settore.



DELL'IMPIANTO/ STABILIMENTO/ ATTIVITA'

merali

azione dell'impianto/stabilimento/attività COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO DI:PRODOTTI
E LA PULIZIA DELLA CASA ;ARTICOLI DI PROFUMERIA E PRODOTTI PER LA CURA E L'IGIENE DELLA

Comune di (esplicitare indirizzo) MENFI VIA RISORGIMENTO 94D prov. LA_GI

attività principale COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO DI:PRODOTTI PER L'IGIENE E LA
DELLA CASA ;ARICOLI DI PROFUMERIA E PRODOTTI PER LA CURA E L'IGIENE DELLA PERSONA

ramento territoriale (*) in Via RISORGIMENTO N°94D F.M. n. 51 Part.IIa n.1460

ORIA C/1 del Comune di MENFI C.A.P. 92013 Provincia di AGRIGENTO

ate geografiche	Lat <u>37°36'13,86'</u> Long <u>12°58'03,57'</u>
stabilimento	Nel sistema di riferimento (UTM 32 / ED50/WGS84) <u>GMS</u>
ione urbanistica	ZTO B1 – ZONA RESIDENZIALE CONSOLIDATA DI COMPLETAMENTO
mbientali e istici	NO
ne in aree parco - e ZPS	NO

ELLA DITTA O SOCIETA' O CONSORZIO

re sociale **COAMAS.R.L**

Fiscale / p. IVA | 02986170846

alla C.C.I.A.A. di **AGRIGENTO** prov. AG n. IT400901841

de in MENFI prov. AG stato ITALIANO località MENFI

o VIA RISORGIMENTO n. 94D

92013 Telefono fisso / cell. 329699999

posta elettronica **coamasrl@cgn.leglmail.it**

alla C.C.I.A.A. di **AGRIGENTO** prov. **AG** n. **REA AG - 219746**

elettronica certificata PEC: **coamasrl@cgn.leglmail.it**

RENTE TECNICO SCIA INIZIO ATTIVITA'.Cognome GRISO Nome RETECINNO

mansioni TECNICO ESTERNO LIBERO PROFESSIONISTA

zo **VIA SPAGNA** n. **38** C.A.P. **92013**

no fisso/cellulare 329155555

elettronica griso.omsrl@ingpao.eu

DICHIARAZIONI

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

regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche e quelle relative alle destinazioni d'uso. A tal fine, precisa che l'immobile è fornito di licenza PRAT-EDILIZIA N.1318/SUAP/07 VAR (indicare estremi del titolo) con la seguente destinazione: ATTIVITA' COMMERCIALE (art.24 DPR n.380/2001 come recepito in Sicilia con l'art.1 del D.L. n. 16/2016).

Normativa vigente in materia di prevenzione incendi

Normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e a movimentazione merci

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

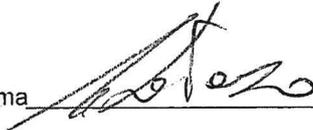
di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*)

MANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:

Il sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.

12/10/20

Firma



INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

La legge n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti i rispetto dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione

del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a

di comunicazione. 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 necessità per la 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").

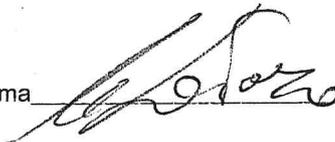
l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

del trattamento: SUAP di MENFI

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

12/10/20

Firma



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)	Sempre, in presenza di un preposto
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali	Sempre obbligatoria

autorizzazione unica ambientale (A.U.A)

Comune di Menfi - Prot. 0023655 del 23-11-2020 in interno

11/11/2020

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO
E CERTIFICATA DI INIZIO A

Comune di * MENFI | 18 | 2 | 0 | 1 | 1 | 3 |

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 7, 10 comma 5 e 26 comma 5), il sottoscritto

COSTANZO Nome ALESSANDRO

C.F. ~~XXXXXXXXXX~~

naschia ~~XXXXXXXXXX~~ Cittadinanza ITALIANA Sesso M F

naschia Stato ITALIA Provincia TP Comune ~~XXXXXXXXXX~~

Provincia TP Comune ~~XXXXXXXXXX~~

Via, Piazza, ecc. ~~XXXXXXXXXX~~ N. ~~XXXXXXXXXX~~ C.A.P. 91029

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 _____

Legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale 02986170849 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale COAMA SRL

con sede nel Comune di MENFI Provincia AG

Via, Piazza, ecc. VIA RISORGIMENTO N. 34/B C.A.P. 92013 Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese AG-219746 CCIAA di AGRIGENTO

Motive comunicazione relativa a

- A APERTURA** _____
- A1 NUOVO ESERCIZIO _____
- A2 CONCENTRAZIONE _____
- B APERTURA PER SUBINGRESSO** _____
- C VARIAZIONI** _____
- C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____
- C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____
- C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____
- D CESSAZIONE ATTIVITÀ'** _____

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

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

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

LUOGO DELL' ESERCIZIO

MENFI

AG

C.A.P. 921013

N. 1111

Località, Viale, Piazza, ecc. _____

ATTIVITÀ O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare
Non alimentare

mq. 1111
mq. 177

Attività speciali

Attività di monopolio

Farmacie

Carburanti

mq. 1111

mq. 177

Superficie complessiva dell'esercizio (esclusa la superficie adibita ad altri usi)

Carattere

Permanente
Stagionale

dal 15/10/2020 al 1/1/

SI NO

Ubicazione in un centro commerciale

Indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

Specificare se:

A1 - NUOVO ESERCIZIO
 A2 - CONCENTRAZIONE di N. _____ esercizi di seguito indicati:

Indirizzo COSTANZO ALESSANDRO

Indirizzo VIA RISORIMENTO 94D

Indirizzo AMARI FRANCESCA

Indirizzo VIA RISORIMENTO 94D

C. F. FRANCESCO SINIGAGLIA

N. autorizzazione _____ in data _____
mq. 1111

C. F. FRANCESCO SINIGAGLIA

N. autorizzazione _____ in data _____
mq. 1111

C. F. FRANCESCO SINIGAGLIA

N. autorizzazione _____ in data _____
mq. 1111

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ' ALTRA ATTIVITÀ

SI NO

Comune di Menfi - Prot. 0023655 del 23-11-2020 in interno

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Nome FRANCESCA

Cittadinanza ITALIANA

ITALIANO Provincia RC Comune REGGIO CALABRIA

TRAPANI Comune SANTA NINFA

2 C.A.P. 91029

Il sottoscritto/a, in qualità di

FRANCESCO

sotto le sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e art. 159 del D.Lgs. n. 159/2011, 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"),

dichiara

di possedere i requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011, 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").

Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni previste dalla legge, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

12/10/20

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

La Legge del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente informazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici presenti negli uffici.

Modalità di comunicazione. 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 necessità 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").

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Finalità del trattamento: SUAP di MENFI

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

12/10/20

Firma