

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ciampino

**Ufficio destinatario**

Attività Produttive

**Domanda di autorizzazione:**

- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede
- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede + altre domande

## Domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di commercio di oggetti preziosi

**Il sottoscritto**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
|                 |       |                  |              |

| Residenza |        | Indirizzo |  | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|-----------|--------|-----------|--|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune |           |  |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

| 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 | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|-------------|--------|-----------|--|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia   | Comune |           |  |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

| 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 |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
|                                                           |           |                   |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

### in relazione all'attività

#### Attività svolta

- ☐ di commercio di oggetti preziosi al dettaglio
- ☐ di commercio di oggetti preziosi all'ingrosso

#### Attività svolta

- ☐ oggetti preziosi nuovi
- ☐ oggetti preziosi usati

### con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### TRASMETTE

domanda di autorizzazione relativa

- ☐ all'avvio dell'attività
- ☐ alla modifica di una attività esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale

### in precedenza avviata tramite

#### Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

#### Protocollo

#### Data

#### Ente di riferimento

### 1 - avvio dell'attività

#### Esercizio a carattere

- ☐ permanente
- ☐ stagionale

Inizio periodo stagionale

Fine periodo stagionale

- ☐ temporaneo

Inizio periodo temporaneo

Fine periodo temporaneo

#### Esercizio collocato in centro commerciale

- ☐ sì

Denominazione

- ☐ no

#### Superficie dell'attività

Superficie adibita all'esercizio dell'attività

m<sup>2</sup>

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

## 2 - trasferimento della sede operativa

### Collocazione precedente

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |                      |
|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      | SNC                      | CAP                  |
|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

### Precedente collocazione

#### Esercizio collocato in centro commerciale

☐ sì

Denominazione

☐ no

### Nuova collocazione

#### Esercizio collocato in centro commerciale

☐ sì

Denominazione

☐ no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

☐ di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti

☐ in caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità giudiziaria procedente ed il/i reati per i quali si procede

Autorità giudiziaria

☒ di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (articolo 11 del TULPS approvato con Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)

☒ di non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della piena capacità di obbligarsi (articolo 131 del TULPS)

☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge

☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

☒ di aver rispettato le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, la normativa vigente in materia ambientale

☒ 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

☒ di avere la disponibilità dei locali

(indicare se proprietario, locatario, ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

Titolo di possesso dei locali

- ☒ di installare nei locali nei quali l'attività verrà svolta le seguenti misure di difesa passiva, al fine di assicurare la sicurezza dei locali medesimi e dei beni detenuti per la vendita (a titolo di esempio: dotazione di cassaforte, di vetrine con vetri antisfondamento o rinforzati e/o di inferriate, di saracinesche con almeno due chiusure, di sistemi di allarme antifurto, di collegamenti con istituti di vigilanza privata, ecc.)

(è possibile indicare ulteriori misure)

**Misure di difesa passiva installate**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- ☒ di voler nominare come proprio rappresentante/i, come previsto dall'articolo 8 del TULPS, approvato con Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

**rappresentante**

|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
|----------------------------------------------|--------|-----------|------------------|----------------|---------------|----------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                      |        | Nome      |                  | Codice Fiscale |               |          |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Data di nascita                              |        | Sesso     | Luogo di nascita |                | Cittadinanza  |          |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Residenza                                    |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Provincia                                    | Comune | Indirizzo | Civico           | Barrato        | Interno       | Scala    | Piano | SNC                      | CAP |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Documento d'identità                         |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Tipo (carta d'identità, patente, ecc.)       |        | Numero    | Rilasciato da    |                | Data rilascio | Scadenza |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Documento di soggiorno (se cittadino non UE) |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Tipo                                         |        |           | Rilasciato da    |                | Data rilascio | Scadenza |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |

☐ **ulteriore rappresentante**

|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
|----------------------------------------------|--------|-----------|------------------|----------------|---------------|----------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                      |        | Nome      |                  | Codice Fiscale |               |          |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Data di nascita                              |        | Sesso     | Luogo di nascita |                | Cittadinanza  |          |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Residenza                                    |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Provincia                                    | Comune | Indirizzo | Civico           | Barrato        | Interno       | Scala    | Piano | SNC                      | CAP |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Documento d'identità                         |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Tipo (carta d'identità, patente, ecc.)       |        | Numero    | Rilasciato da    |                | Data rilascio | Scadenza |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Documento di soggiorno (se cittadino non UE) |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |
| Tipo                                         |        |           | Rilasciato da    |                | Data rilascio | Scadenza |       |                          |     |
|                                              |        |           |                  |                |               |          |       |                          |     |

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- ☐ Domanda di autorizzazione
- ☐ Domanda di autorizzazione + altre domande:

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

Oltre alle condizioni espressamente previste dalla legge ed indipendentemente dalle dichiarazioni del richiedente di cui al che precede (DICHIARAZIONI SULLE MISURE DI DIFESA PASSIVA), l'Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione può imporre precauzioni, obblighi o specifici divieti da osservare nell'esercizio dell'attività autorizzata come previsto dall'articolo 9 del TULPS, approvato con Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, per esigenze di ordine pubblico e pubblica sicurezza.

### ☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

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

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☒ copia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento della tassa di concessione governativa
- ☒ dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del RESPONSABILE (Allegato B)
- ☒ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☒ relazione tecnica descrittiva delle modalità di svolgimento dell'attività
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

### DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- ☐ documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari

### 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.

Ciampino

Luogo

Data

il dichiarante