

Tribunale di Civitavecchia

PROCEDURA DI ESECUZIONE IMMOBILIARE

promossa da: **XXXXXXX**

contro: **XXXXXXXXXXXXX**

N° Gen. Rep. **147/2024**

Giudice Dell'Esecuzione: **Dott. Stefano Palmaccio**

Custode: **Dott. Dario Di Vaia**

DOCUMENTAZIONE URBANISTICA

Esperto alla stima: FRANCESCO PEPI
Codice fiscale: PPEFNC86E05C773E
Partita IVA: 14218851005
Studio in: VIALE GUIDO BACCELLI 56 - 00053 CIVITAVECCHIA
Telefono: 0766 546777 cell 333 2857976
Fax: 0766 546777
Email: francepepi@virgilio.it
Pec: f.pepi@pec.ording.roma.it

ELENCO DOCUMENTI

- Istanza di accesso agli atti presso Ufficio Urbanistico e attestazione di pagamento dei diritti di segreteria e ricerca.
- S.C.I.A. S.U.A.P. per subentro della Pappa e Ciccia Srls in attività di ristorazione (MURAD, All. C-2 Subingresso, All. D-100 Nulla è cambiato, Certificazione Comune di Civitavecchia costruzione ante 1940, Attestazione Comune di Civitavecchia destinazione commerciale).
- Istanza di accesso agli atti S.U.A.P. per S.C.I.A. n. 54117 del 21/09/2012.
- S.C.I.A. S.U.A.P. n. 54117/2012 per subentro La Sirena S.a.s. in attività di ristorazione (MURAD, All. C-2 Subingresso).
- Richiesta copia certificato abitabilità/agibilità e risposta del Comune di Civitavecchia).
- Attestazione di inesistenza usi civici.

(da presentarsi in carta semplice ed in duplice copia)

Al COMUNE DI CIVITAVECCHIA
Piazzale Guglielmotti n. 7
00053 Civitavecchia

Al Dirigente del Servizio Gestione
del Territorio

Oggetto: **ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI** ⁽¹⁾

(D.Lgs n° 267/00 – Legge n° 241/90 e s.m.i. DPR n° 184/06 e Regolamento comunale sul diritto di accesso:

☒ **INFORMALE**

☐ **FORMALE**

(da sottoscrivere alla presenza dell'addetto al ricevimento dell'istanza o da presentare già sottoscritta unitamente alla copia del documento d'identità indicato nell'istanza stessa)

Si rende noto che ai sensi dell'art. 3 del DPR n. 184/06, per la richiesta formale dovrà essere inviata comunicazione e copia della richiesta a eventuali controinteressati.

Il sottoscritto ING. FRANCESCO PEPI

nato a [REDACTED] Prov. ([REDACTED]) il [REDACTED]

residente a [REDACTED] Prov. ([REDACTED]) in via [REDACTED]

[REDACTED] n° [REDACTED]

Documento di identità [REDACTED] n° [REDACTED]

Rilasciato a [REDACTED] il [REDACTED]

in qualità di:

☐ proprietario

☐ confinante

☐ affittuario

☐ amministratore in rappresentanza della società [REDACTED]

☐ portatore di interessi diffusi per conto di [REDACTED]

☐ delegato del / della [REDACTED]

(in tal caso necessita allegare atto di delega con sottoscrizione del delegante ai sensi del DPR n. 445/2000)

☒ altro CTU - ESPERTO ALLA STIMA DEL TRIBUNALE DI CIVITAVECCHIA PER L'ES. IMH. 147/2024

CHIEDE

ai sensi dell'art. 24, comma 2°, della L. n. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni, di

☐ prendere visione degli atti

☒ esaminare gli atti ed estrarre copia in carta libera

☐ esaminare gli atti ed estrarre copia conforme all'originale (in marca da bollo)

(indicare i documenti oggetto della richiesta ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

inerenti al procedimento amministrativo relativo a TITOLI EDILIZI (Concessioni/Licenze, Varianti, Condoni, Altre comunicazioni DIA, SCIA, CILA) PER L'IMMOBILE SITO IN VIA AURELIA NORD 18 (piano terra) - FOGLIO 11 - PART. 68 - SUB. 3

PROPRIETARI STORICI: [REDACTED]
(possibili intestatari delle licenze)

PROPRIETARIA DAL 2018: [REDACTED] (Possibile intestataria d. pratica SUAP)

(Dati obbligatori da indicare ai fini della ricerca degli atti richiesti):

☒ intestatario della concessione edilizia [REDACTED] (1968 - 1971) / [REDACTED] (2018)
☐ n. concessione edilizia _____ ☐ anno di costruzione _____

Espongono di seguito, le motivazioni della presente richiesta, in modo da comprovare la propria legittimazione e la sussistenza del proprio interesse ad esercitare il diritto di accesso :

ESIGENZE DI STIMA NELL'AMBITO DELL'ES. IMMOBILIARE N. 347/2024
TRIBUNALE DI CIVITAVECCHIA

Allega, allo scopo, la seguente documentazione:

- NOMINA CTU
- ESTRATTO DI MAPPA CATASTALE

Il / La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000)

Civitavecchia 27/11/2024

Firma del richiedente (leggibile)

[Firma]


(N.B. La mancata completezza dei dati richiesti determina l'impossibilità di avviare il procedimento di accesso)

⁽¹⁾ Il presente modulo ha validità di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti riportati.

Il presente modulo è scaricabile da internet all'indirizzo <http://www.comune.civitavecchia.rm.it> nell'Area Modulistica Comunale

Allegati:

- **All. "B"** : Modalità di pagamento per Diritti di Ricerca – (Delibera Commissario Straordinario n. 10 del 30.01.2014). Versamento su c/c n. 50874007 intestato a "Tesoreria Comune di Civitavecchia" alla voce "Diritti di ricerca"

Parte riservata all'ufficio

(ricevuta di presentazione) Si accoglie l'istanza di _____ qui presentata il: _____, la quale viene protocollata al n. _____

Pagamento diritti dovuti pari a € _____ assolto con la seguente modalità _____

(solo nel caso di estrazione di copia degli atti)

Civitavecchia _____

_____ firma del responsabile del procedimento di accesso agli atti

BONIFICO SEPA

DETTAGLIO

Numero operazione

[REDACTED]

Stato operazione

ESEGUITA

Data immissione ordine

27/11/2024

Data esecuzione

27/11/2024

Data esecuzione effettiva

27/11/2024

Data valuta regolamento

28/11/2024

Importo

30,00 €

Commissioni

0,75 €

Codice ordinante CRI

[REDACTED]

C/C Addebito

[REDACTED]

Codice ordinante CRO

[REDACTED]

ORDINANTE

Nome

[REDACTED]

Cognome/Ragione sociale

[REDACTED]

BENEFICIARIO

Nome

Cognome/Ragione sociale

TESORERIA COMUNE DI CIVITAVECCHIA

IBAN

[REDACTED]

Banca

INTESA SPA

Agenzia

CIVITAVECCHIA

Causale

**DIRITTI DI SEGRETERIA E RICERCA PER ACCESSO AGLI ATTI CTU ING. FRANCESCO PEPI PER ES.
IMM. 147 2024 TRIBUNALE DI CIVITAVECCHIA**

SUAP COMUNE DI CIVITAVECCHIA

Ultimo Aggiornamento: 24/05/2016

IMMEDIATO AVVIO**Da utilizzare Obbligatoriamente ed esclusivamente
per le attività soggette all'istituto della SCIA**

N.B: Il rilascio della ricevuta è rifiutato nel caso in cui la dichiarazione o la documentazione allegata siano incomplete o insufficienti.

N.B. : In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografata dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.

MURAD

(Modello Unico Di Riepilogo Autodichiarativo)

**Modello Unico di Riepilogo per la realizzazione di un intervento relativo ad attività produttive di cui alla Segnalazione Certificata Inizio Attività (SCIA).
Procedimento automatizzato.**

1. Dati dell'interessato**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome:						
Nome:						
Data di nascita		Luogo di nascita				
Codice Fiscale						
Cittadinanza	Italiana					
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)						
Residenza: Comune di		C.A.P.		Provincia:		
Indirizzo					N°	
Telefono:			Cellulare:			
PEC						
In qualità di:	☒ Titolare della ditta individuale ☐ Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata					
Denominazione						
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)			P.I.V.A.			
Sede legale: Comune di	Civitavecchia	C.A.P.	00053	Provincia:	RM	
Indirizzo	Via Aurelia Nord				N°	18/b
PEC						
Iscritto presso la C.C.I.A.A. di	Roma					
Al registro	delle Imprese di Roma	N°				

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di voler procedere alla realizzazione dell'intervento specificato nei quadri seguenti

2. Codice univoco della pratica

Generare il Codice Univoco della pratica nella forma <codicefiscale>-<GGMMAAAA-HHMM>
[Per generare il codice univoco fare doppio click nel campo sottostante]

3. Dati dei locali o dei terreni

3.1 – Identificazione stradale

Indirizzo <i>(Via/P.zza N.Civ)</i>	Via Aurelia Nord n.18/b
Altri dati <i>(piano, scala, ecc.)</i>	Piano Terra

3.2 – Identificazione catastale

☒ Catasto Terreni	☐ Catasto Fabbricato	Sezione		Foglio	11
Mappale	68	Subalterno	3	Zona PRG	

3.3 – Denominazione dell'esercizio *(campo obbligatorio per pratiche relative all'esercizio dell'attività)*

Riportare denominazione dell'esercizio

Attenzione: nel campo sovrastante deve essere riportato il nome con il quale è noto al pubblico l'esercizio (corrispondente con la dicitura riportata sull'insegna d'esercizio, se esistente) e non il nome della ditta, salvo non coincidano

3.4 – Ulteriori criteri di identificazione

☒ Posteggio n°		del mercato/fiera	
☒ Attività svolta in forma itinerante	☒ Attività svolta online, sul sito		
☒ Altro (indicare)			

4. Proprietà e disponibilità dell'immobile

☐ Il proprietario dell'immobile è la persona fisica indicata al quadro 1

☐ Il proprietario dell'immobile è la persona giuridica indicata al quadro 1 *[Riportare estremi del titolo di proprietà al quadro 4.3]*

☒ Il proprietario dell'immobile è il soggetto sotto indicato

4.1 – Persona fisica

Cognome e Nome:			
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo:			

4.2 – Persona giuridica

Denominazione:					
Sede Legale: Comune di		C.A.P.		Provincia:	
Indirizzo:				N°:	
PEC					

4.3 – Titolo di disponibilità dei locali o dei terreni	
☒	Il sottoscritto dichiara di avere la piena e legittima disponibilità dei locali indicati al precedente quadro 2, per la realizzazione dell'intervento descritto nel presente MURAD
Indicare nella riga sottostante a quale titolo si ha la disponibilità dei locali o dei terreni - ad es. contratto di locazione, comodato, usufrutto, ecc. - ed estremi della relativa registrazione [N.B. ai sensi della L. 311/04 art. 1 comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati]	
Contratto di Locazione Commerciale - Registrazione N.1961 Serie 3T in data 03/06/2016	

5. Tecnici, consulenti o altri soggetti delegati										
Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati con procura speciale alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati. [Compilare il relativo Modello F-17 - Procura Speciale]										
1. Qualifica (Ing., Arch., Comm., Agenzia imprese, Agenzia pratiche, Società ecc.)										
Iscritto all'albo della Provincia di				N° iscrizione						
Cognome:				Nome:						
Studio: Comune di				C.A.P.				Provincia:		
Indirizzo								N°		
Telefono:				Cellulare:						
Fax:										
PEC										
Codice Fiscale:				Partita IVA						
2. Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)										
Iscritto all'albo della Provincia di				N° iscrizione						
Cognome:				Nome:						
Studio: Comune di				C.A.P.				Provincia:		
Indirizzo:								N°		
Telefono:				Cellulare:						
Fax:										
PEC:										
Codice Fiscale:				Partita IVA						

6. Dettagli del procedimento – profili d’impresa		
6.1 – Individuazione della finalità della MURAD in relazione all'esercizio dell'attività		
Caso 1 - Qualora si tratti solo di intervento edilizio, COMUNQUE RIGUARDANTE UN'IMPESA PRODUTTIVA ANCHE SE FUTURA, barrare le dichiarazioni sotto riportate e saltare al quadro 6.2		
☒	La presente dichiarazione autocertificativa riguarda esclusivamente un intervento edilizio, cui non è collegato alcun profilo relativo all'esercizio dell'attività. L'eventuale pratica per l'avvio dell'attività verrà presentata in futuro, qualora necessaria	☐ Intervento su un immobile in cui non è attualmente esercitata alcuna attività produttiva
		☐ Intervento su un immobile in cui è attualmente esercitata l'attività produttiva specificata nei quadri seguenti
Caso 2 – Qualora si tratti di un'attività esercitata o da esercitarsi, chiarire la tipologia dell'intervento:		
☐ Avvio di una nuova attività imprenditoriale		
☐ Trasferimento di sede		
☒ Subingresso in attività esistente	☒ Per atto tra vivi	
	☐ Per causa morte	
	☐ Per risoluzione contrattuale	
	☐ Per naturale scadenza	
☐ Variazioni in attività esistente	☐ Ampliamento	
	☐ Riconversione / Estensione del ciclo produttivo	
	☐ Altro	
☐ Altri adempimenti	Indicare	
☐ Cessazione	Indicare data Cessazione	
	Utilizzare a secondo dei casi: Modello C-6-Cessazione (da allegare unitamente al modello MURAD) oppure Modello C-6bis-Cessazione completa (da presentare DA SOLO senza essere accompagnato dal modello MURAD)	

6.2 Dati del soggetto che esercita o eserciterà l'attività imprenditoriale	
☒ L'esercente è il soggetto indicato al quadro 1	
☐ L'esercente è diverso dal soggetto indicato al	Indicare l'esistenza di un co-intestatario al quadro 10, e riportare i relativi dati sul modello F-1
☐ L'esercente non è ancora noto	

6.3 – Dettagli dell'attività svolta o da svolgersi			
Quali fra le seguenti fattispecie si verificano?	☒	Il MURAD riguarda l'esercizio di un'attività produttiva, oppure un intervento edilizio funzionale all'esercizio attuale o futuro di un'attività ben individuata	Compila la successiva sezione B
	☐	Il MURAD riguarda un intervento edilizio su un fabbricato destinato ad uso produttivo, ma non si conosce ancora esattamente l'attività che verrà esercitata in esso	Compila la successiva sezione C
☒ B - L'attività produttiva svolta o da svolgersi nel luogo indicato al precedente quadro 3 è la seguente:			
☐ Agricoltura	☐ Richiesta Iscrizione IAP ☐ Su proprio fondo ☐ Su posteggio in concessione ☐ Su area privata concessa in uso		
	☐ Vendita prodotti agricoli		
	☐ Agriturismo		
	☐ Altro (Indicare):		
☐ Artigianato	☐ Orafo		
	☐ Art. artistico		
	☐ Panificio		
	☐ Tipografie		
	☐ Lavorazione Metalli		
	☐ Impresa Edile		
	☐ Lab. Alimentare		
	☐ Attività Manifatturiera		
	☐ Altro (Indicare):		

☐ Commercio	☐ Esercizi di vicinato	
	☐ Commercio all'ingrosso e al minuto	
	☐ Rivendita di giornali e riviste su Area Privata	
	☐ Vendite Straordinarie di liquidazione	
	☐ Ingrosso Alimentare (solo per inoltro alla ASL)	
	☐ Medie e Grandi Strutture Subingresso	
	☐ Subingresso Commercio su Area Pubblica	
	☐ Commercio su Area Pubblica in forma itinerante	
	☐ Commercio di cose antiche e/o usate in conto proprio	
	☐ Commercio di cose antiche e/o usate in conto terzi	
	☐ Forma Speciali di Vendita ☐ Spacci Interni ☐ Apparecchi Automatici ☐ Vendita per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione ☐ Presso il domicilio dei consumatori ☐ Commercio Elettronico	
	☐ Altro (Indicare):	

☒ Somministrazione	☒ Alimenti e bevande al pubblico	
	☐ Circoli aderenti Enti Nazionali associazioni e Circoli non aderenti ad enti o organizzazioni nazionali con finalità assistenziali	
	☐ Riservato ad una cerchia determinata di persone (non aperti al pubblico indistinto) solo se rientranti nella qualifica di Enti commerciali	
	☐ Altro (Indicare):	

☐ Trattenimento	☐ Locali di pubblico spettacolo trattenimento con capienza inferiore a 200 persone	
	☐ Installazioni giochi in altri esercizi diversi dagli esercizi di somministrazione	
	☐ Sala giochi	
	☐ Installazione giochi all'interno degli esercizi di somministrazione	
	☐ Spettacoli viaggianti con numero di posti inferiore a 200 persone	
	☐ Altro (Indicare):	

☐ Turismo	☐ Strutture ricettive alberghiere	
	☐ Strutture ricettive extralberghiere	
	☐ Strutture ricettive all'aria aperta	
	☐ Altro (Indicare):	

☐ Servizi alla Persona	☐ Acconciatori	
	☐ Estetisti	
	☐ Affitto Poltrona	
	☐ Tatuatori / Percing	
	☐ Altro	

☐ Servizi	☐ Rimessa	
	☐ Piscine Stabilimenti Balneari - Spiaggia Attrezzata	
	☐ Meccatronica (Officina Meccanica, Carrozzeria, Gommista)	
	☐ Noleggio senza conducente	
	☐ Agenzia d'affari	
	☐ Tintolavanderia	
	☐ Palestra	
	☐ Altro (Indicare):	

Specificare il tipo di attività produttiva esercitata (Dato obbligatorio se si compila la sezione B):

Attività di Somministrazione al pubblico di alimenti e bevande - Ristorante

☒ C - L'attività svolta o da svolgersi nel luogo indicato nella presente MURAD non è ancora definita	
☐	La presente dichiarazione autocertificativa riguarda un intervento edilizio su un immobile a destinazione d'uso produttiva, di tipo: Allo stato attuale non si conoscono i dettagli relativi all'attività che verrà esercitata in esso. Con riferimento alla destinazione dei locali come attribuita, si precisa che essa deve intendersi ai soli fini edilizi, secondo le prescrizioni generali di cui al D.M. 1444/68 e ulteriori norme nazionali e regionali in materia edilizia. Il procedimento amministrativo per l'avvio dell'attività sarà pertanto curato dal soggetto esercente, previa conclusione dei lavori ed a seguito della presentazione della dichiarazione di agibilità o del collaudo, se previsto. Il sottoscritto è consapevole che per l'esercizio dell'attività imprenditoriale possono sussistere particolari disposizioni stabilite dalle normative di settore, ivi compresi specifici requisiti strutturali ed inerenti la conformità e compatibilità urbanistica, igienico - sanitaria e di sicurezza; come tale, in assenza di una preventiva indicazione delle specifiche dell'attività da esercitarsi, potrebbero emergere successivamente all'edificazione motivi ostativi all'esercizio di determinate attività, ovvero potrebbero essere richiesti adeguamenti dei locali ed ulteriori verifiche di compatibilità. Il sottoscritto solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità qualora, a seguito della realizzazione dell'intervento edilizio, esso non possa essere adibito all'esercizio di una specifica attività imprenditoriale, risultando a tal fine irrilevante la sola compatibilità con la destinazione urbanistico-edilizia.

6.4 Insegne e cartelli	
E' prevista l'installazione di insegne di esercizio?	
☒ SI	Allegare Modello A-20-Scia Edilizia con gli allegati descritti nel modello stesso
☒ No - Note	Non si prevedono nuove installazioni rispetto a quanto già presente

6.5 – Riferimenti a precedenti autorizzazioni, DIA o altri atti abilitativi inerenti l'attività produttiva ed i suoi precedenti titolari <i>[N.B: Campo obbligatorio per subingressi e variazioni in attività esistenti]</i>	
<i>(es. estremi del titolo abilitativo commerciale, estremi dell'autorizzazione sanitaria, precedente ditta titolare, ecc.)</i> Non riportare estremi di titoli abilitativi di natura edilizia)	
SUAP per subingresso att.somm.c.e.b. del 21/09/2012 Prot. 54149 e relativa SCIA 21/09/2012 Prot. n°54117	

7. Dettagli del procedimento – profili edilizi	
7.1 – Individuazione della tipologia dell'intervento sotto l'aspetto edilizio	
☒ La dichiarazione riguarda esclusivamente l'esercizio dell'attività, e non prevede alcun intervento su immobili [vai al	
☐ Realizzazione di opere interne	
☐ Manutenzione ordinaria	
☐ Altri interventi di edilizia libera	
☐ Cambio di destinazione d'uso senza opere	
Descrivere sinteticamente il tipo di intervento edilizio che si intende realizzare:	
<i>Fornire di seguito una descrizione che individui in maniera sintetica l'intervento <u>nella sua globalità</u> dal punto di vista tecnico-amministrativo, onde determinare compiutamente il complesso delle opere da eseguirsi e la categoria edilizia, senza addentrarsi in descrizioni delle fasi dell'intervento, dei materiali utilizzati o delle caratteristiche e tecniche costruttive adottate</i>	

8. Allegati	
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che: a) L'indicazione degli allegati al presente modello è obbligatoria; b) La mancata indicazione degli allegati comporta l'irricevibilità della pratica; c) La mancata allegazione di un documento indicato quale allegato comporta la perdita di validità della dichiarazione, privandola di ogni efficacia abilitativa all'immediato avvio dell'attività.	
Per quanto ora dichiarato ALLEGA:	
8.1 – Allegati fondamentali	
☐	Attestazioni ed asseverazioni rese da tecnici abilitati <i>[riportare sulla riga successiva l'elenco dei modelli A utilizzati]</i>
☒	Modelli per l'esercizio dell'attività e altre dichiarazioni e/o comunicazioni <i>[riportare sulla riga successiva l'elenco dei modelli B, C,D, E, F utilizzati]</i> . C/2 - D/1 - D/2 - E/1 - E/1 bis - D/100
☐	Procura speciale per la sottoscrizione digitale e la trasmissione della pratica <i>[modello F17]</i>

8.2 – Elaborati di progetto	
N.	Descrizione elaborato progettuale
01	Relazione tecnica impianti di aerazione
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

8.3 – Altri documenti	
1	Documentazione comprovante realizzazione immobile ante 1967
2	Visura catastale unità immobiliare
3	Documento identità Osvaldo Giannini (Proprietario)
4	Documento identità Pierpaolo Fratturato
5	Cessione di azienda
6	Dichiarazione attività in deroga
7	Dichiarazione che Nulla è cambiato
8	
9	
10	

10. Note
 Riportare nel presente quadro ogni annotazione utile a specificare l'intervento di cui trattasi:

11. Dichiarazioni finali
 Il sottoscritto ai sensi dell'articolo 19, comma 1 della legge 241/1990 e s.m.i. dichiara/ inoltre che:

11.1 – Destinazione d'uso e/o Agibilità

1. ☐	Indicare la destinazione d'uso dell'immobile riportando, obbligatoriamente, gli estremi del titolo abilitativo edilizio a suo tempo rilasciato (concessione edilizia, licenza edilizia, permesso a costruire, DIA, condono edilizio o altro):
2. ☐	In alternativa indicare gli estremi dell'agibilità/collauda dei locali:
3. ☒	Per i soli immobili costruiti ANTE 1967 è obbligatorio presentare una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a firma del proprietario del locale il quale dichiara che: “ nell'immobile è stata legittimamente esercitata, in precedenza, attività commerciale ”. Tale dichiarazione dovrà essere corredata dalla visura catastale riferita al medesimo locale comprovante quanto dichiarato”. [la dichiarazione dovrà essere resa utilizzando il MODELLO D-100 presente nel Portale Suap allegando, oltre la visura catastale, il documento di riconoscimento in corso di validità del proprietario]

11.2 – Igiene, sicurezza, prevenzione incendi, impatto acustico <i>(è obbligatorio compilare tutti i campi del presente quadro)</i>		
11.2.1 – L'attività rientra fra quelle soggette ai controlli di prevenzione incendi?		
☐ Si	Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di prevenzione incendi rilasciata dal Comando Provinciale dei VV.FF.	
☐ No	Note:	
11.2.2 – L'attività riguarda la costruzione, la realizzazione, l'ampliamento o la ristrutturazione di un edificio o di un locale da adibire a luogo di lavoro in cui è prevista la presenza di più di tre lavoratori?		
☐ Si	Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di igiene e sicurezza sugli ambienti di lavoro	
☐ No	Note:	
11.2.3 – L'attività è soggetta al rispetto di specifici requisiti in materia igienico-sanitaria?		
☐ Si	☐ L'intervento riguarda l'esercizio dell'attività in una delle fasi di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti destinati al consumo umano, già esistenti ed approntati	Allega notifica igienico-sanitaria di cui all'art. 6 del Reg. CE n° 852/2004 - [Modello E-1, E-1bis, E-1ter, E-1quater]
	☐ L'intervento impone la verifica di particolari requisiti igienico sanitari (interventi sui locali o esercizio dell'attività per strutture ricettive, palestre, acconciatori ed estetisti e simili; interventi destinati ad attività di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti)	Allega dichiarazione in materia igienico sanitaria [Modello A-4]
☐ No	Note:	
11.2.4 – Nell'ambito dell'attività di cui trattasi saranno svolte lavorazioni o utilizzati macchinari o impianti rumorosi?		
☐ Si	Allega valutazione in materia di impatto acustico a firma di tecnico abilitato in materia. Nel solo caso di attività a bassa rumorosità (Allegato B al D.P.R. 227/2011) o che non superano i limiti di esposizione ai rumori stabiliti dal Regolamento Comunale, sotto la propria penale responsabilità e di resa di dichiarazioni false, può essere utilizzata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà reso sul [Modello D-100 ter]	
☐ No	Note:	
11.2.5 – Nell'ambito dell'attività di cui trattasi saranno svolte lavorazioni che comportano scarichi in atmosfera?		
☐ Si	Allega Autorizzazione Unica Ambientale N.B. fino a quando non si è in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale e/o dell'AVG non è possibile presentare la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA). Se presentata sarà dichiarata IRRICEVIBILE	
☐ No	Note:	
11.3 – Attestazione del possesso dei requisiti di legge		
☒	di avere pieno titolo a presentare il presente MURAD, per quanto in essa previsto relativamente all'immobile ed all'azienda	
☐	☐ (per interventi edilizi) allega atto di assenso del proprietario dei locali, se diverso da chi rende la dichiarazione	
	☐ (per variazioni in attività esistenti) allega atto di assenso del proprietario dell'azienda, se diverso da chi rende la dichiarazione	
☒	di aver preso visione delle allegate dichiarazioni di conformità alle vigenti norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie e di sicurezza	
☒	di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi stabiliti dalle norme vigenti per lo svolgimento dell'attività sopra descritta, come meglio indicato nelle dichiarazioni specifiche allegate	
☒	di non aver apportato alcuna modifica ai contenuti della modulistica proposta dal SUAP, ed in particolare a tutte le dichiarazioni ivi contenute, essendosi limitato alla sola compilazione dei campi liberi	
☒	di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003: • di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; • che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'avvio dell'attività.	

Tutto ciò premesso, il sottoscritto, i cui dati sono riportati nel quadro 1, dichiara la veridicità delle informazioni sopra riportate e di voler procedere alla realizzazione dell'intervento sopra descritto. In forza delle relazioni tecniche e delle dichiarazioni di conformità allegate, l'intervento risulta conforme alle vigenti norme in materia di urbanistica, edilizia, igiene pubblica, igiene e tutela ambientale, pubblica sicurezza ed incolumità, tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché ad ogni altra normativa vigente applicabile.

PRIVACY

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Dlgs. 30 giugno 2003 n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati vengono archiviati e trattati su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza. Il titolare del trattamento dei dati ed il responsabile del procedimento è lo Sportello Unico delle Attività Produttive del Comune di Civitavecchia. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Codice presentando richiesta direttamente presso il predetto ufficio.

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento, pertanto, al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento amministrativo attivato.

12. Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28/2000, n. 445, e del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82

N.B. Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. . Esso è inviato al SUAP, esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo

SUAP COMUNE DI CIVITAVECCHIA Ultimo Aggiornamento: 12/05/2016	ALLEGATO C-2 Subingresso
---	---

N.B. Il presente modulo può essere indifferentemente utilizzato sia con il MURAD sia con il MUR. Deve essere utilizzato con il MURAD quando il subingresso riguarda un'attività soggetta all'istituto della segnalazione inizio attività (SCIA), mentre deve essere utilizzato con il MUR quando il subingresso è riferito ad un'attività per la quale è previsto il rilascio formale dell'autorizzazione.

1. Dati generali dell'intervento
1.1 - Ubicazione intervento <i>(Riportare contenuto del quadro 3 del MURAD o del MUR)</i>
Via Aurelia Nord n.18/b
1.2 - Generalità dell'interessato <i>(Soggetto indicato al quadro 1 del MURAD o del MUR)</i>
Pierpaolo Fratturato
1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Sunto dei quadri 6 e 7 del MURAD o del MUR)</i>
Subingresso in attività esistente di somministrazione di alimenti e bevande -Ristorante-, riguardante esclusivamente l'esercizio dell'attività, senza prevedere interventi edilizi di alcun tipo sull'immobile.

2. Dati relativi al subingresso				
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i> 				
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MURAD / MUR				
SEGNALA				
Quanto contenuto nei seguenti quadri:				
2.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio <i>(campo da compilare obbligatoriamente pertanto la mancata compilazione comporta L'IRRICEVIBILITA' della segnalazione)</i>				
Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:				
SUAP per subingresso all'attività di somministrazione di cibi e bevande del 21/09/2012 Prot. 54149 e relativa SCIA 21/09/2012 Prot. n°54117				
2.2 – Superficie del locale di vendita o somministrazione				
<table border="1"> <tr> <td>Superficie Totale Mq.</td> <td>114</td> <td>Superficie Vendita Mq.</td> <td>55</td> </tr> </table>	Superficie Totale Mq.	114	Superficie Vendita Mq.	55
Superficie Totale Mq.	114	Superficie Vendita Mq.	55	

2.3 – Motivazione del subingresso

In caso di subingresso diretto da un gestore al successivo gestore, previa reintestazione alla ditta proprietaria dell'azienda, riportare al quadro 2.2 i dati dell'ultimo atto e al quadro 3.2 i dati della reintestazione

☐	2.3.1 - Subingresso per causa di morte
☐	Riportare estremi dell'atto di successione
☐	Il sottoscritto dichiara di essere l'erede del precedente titolare in riferimento all'azienda di cui trattasi, e che nessun'altra persona può vantare un analogo titolo legittimante il subingresso nella conduzione dell'azienda stessa.

☒	2.3.2 - Subingresso a seguito di atto tra vivi, per il seguente motivo				
☐	Cessione d'azienda	☐	Affitto d'azienda	☐	Subaffitto d'azienda
☐	Cessione in comodato	☐	Fusione	☐	Conferimento d'azienda
☐	Scioglimento e conferimento	☒	Altro (indicare)	Cessione e Trasferimento	
Riportare estremi di registrazione dell'atto:					
Data di stipula dell'atto	16/05/2016	Data scadenza affitto d'azienda			
Notaio Rogante e sede					

☐	2.3.3 - Subingresso per reintestazione a seguito di scadenza di gestione		
☐	Scadenza naturale affitto d'azienda	Indicare la data di scadenza:	
☐	Risoluzione anticipata affitto d'azienda	Indicare motivazione e modalità di formalizzazione della risoluzione anticipata:	
Specificare se			
☐	La ditta subentrante coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore		
☐	La ditta subentrante non coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore, in quanto nel frattempo è intervenuta la variazione nella proprietà dell'azienda di seguito descritta:		

3. Dati relativi ai passaggi di titolarità				
3.1 – Dati del precedente titolare				
Cognome	[REDACTED]		Nome	[REDACTED]
Data di nascita	[REDACTED]	Luogo di nascita	[REDACTED]	
Codice Fiscale	[REDACTED]			
Cittadinanza	Italiana			
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)				
Residenza: Comune di	[REDACTED]			
C.A.P.	[REDACTED]	Provincia	[REDACTED]	
In qualità di:	☒ Titolare della ditta individuale ☐ Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata			
Denominazione	[REDACTED]			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)	[REDACTED]			
P.I.V.A.	[REDACTED]			
Sede legale: Comune di	[REDACTED]			
C.A.P.	[REDACTED]	Provincia	[REDACTED]	
Via / Pzza N.Civ	Via Aurelia Nord n.18/b			
Rec Tel/Cell	[REDACTED]			
PEC	[REDACTED]			

☒ 3.2 – Contestuale reintestazione (eventuale)			
<i>Il presente quadro deve essere compilato esclusivamente quando il subingresso avvenga da un gestore direttamente al successivo gestore, previa reintestazione alla ditta proprietaria dell'azienda. <u>La compilazione del seguente quadro assolve all'obbligo di richiedere la reintestazione in capo alla ditta proprietaria ed alla successiva comunicazione di cessazione. IN TAL CASO IL RICHIEDENTE CHE COMPILA IL PRESENTE QUADRO HA L'OBBLIGO DI ALLEGARE, DEBITAMENTE COMPILATO, IL MODELLO D-1 PRESENTE NEL PORTALE SUAP. Riportare di seguito i dati della ditta proprietaria originaria dell'azienda, che subentrando al precedente titolare indicato al quadro 3.1 cede contestualmente l'azienda al soggetto intestatario del MURAD.</u></i>			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice Fiscale			
Cittadinanza	Italiana		
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia: RM
In qualità di:	☒ Titolare della ditta individuale ☐ Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata		
Denominazione			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P.I.V.A.	
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia: RM
Indirizzo			N°
Telefono:	Cellulare:	Fax:	
PEC			

Il sottoscritto dichiara il permanere, in capo alla ditta sopra indicata, dei requisiti soggettivi (morali e professionali) previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività di cui trattasi	
Specificare di seguito la motivazione della reintestazione:	
☐ Scadenza naturale affitto d'azienda	Indicare la data di scadenza:
☐ Risoluzione anticipata affitto d'azienda	Indicare motivazione e modalità di formalizzazione della risoluzione anticipata:
☒ Altro (specificare)	Acquisto attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
Specificare se:	
☐	La ditta subentrante coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore
☐	La ditta subentrante non coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore, in quanto nel frattempo è intervenuta la variazione nella proprietà dell'azienda di seguito descritta:

4. Dichiarazioni specifiche	
☒	Il sottoscritto dichiara che nulla è cambiato, rispetto all'attività gestita dal precedente titolare, in ordine ai locali di esercizio, alla disposizione degli arredi ed ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di sicurezza ed oggettivi in generale
☐	(solo per Taxi e NCC) Il subingresso è possibile in quanto il precedente titolare:
☐	Sia titolare della licenza o di autorizzazione da cinque anni o trasferita da più di cinque anni
☐	Abbia raggiunto il sessantesimo anno di età
☐	Sia divenuto permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per ritiro definitivo della patente di guida

5. Allegati	
☒	Inviare in modalità elettronica ed in formato PDF/A l'atto notarile di trasferimento d'azienda e/o la certificazione rilasciata dal notaio dell'avvenuta stipula dell'atto (obbligatorio)
☒	Dichiarazione del possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 [Modello D1] (obbligatorio)
☒	Dichiarazione del possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 [Modello D2] (solo per settore alimentare) (obbligatorio)
☒	Pagamento dei DIRITTI SUAP di euro 30,00 (Per le credenziali di pagamento vedi nel Portale la voce "diritti e spese")
☐	Nel caso di cittadini extracomunitari, inviare in modalità telematica, il permesso di soggiorno in corso di validità

6. Data e firma	
Luogo e data	
Firma del subentrante (intestatario MURAD/MUR)	Firma digitale del subentrante
Firma del precedente titolare (soggetto indicato al quadro 3.1)	Firma digitale del precedente titolare
Firma del proprietario dell'azienda (soggetto indicato al quadro 3.2)	Firma digitale del proprietario dell'azienda
N.B: L'apposizione della firma del precedente titolare e del proprietario dell'azienda nei riquadri sopra riportati è obbligatoria. Quando apposta dal proprietario dell'azienda equivale a: - comunicazione di reintestazione e contestuale cessazione per nuovo subingresso da parte del proprietario dell'azienda.	

1. Dati generali dell'intervento

1.1 - Ubicazione intervento (Riportare contenuto del quadro 3 del MURAD o del MUR)

Via Aurelia Nord n.18/b

1.2 – Generalità dell'interessato (Soggetto indicato al quadro 1 del MURAD o del MUR)

1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Sunto dei quadri 6 e 7 del MURAD o del MUR)

Subingresso in attività esistente di somministrazione di alimenti e bevande -Ristorante-, riguardante esclusivamente l'esercizio dell'attività, senza prevedere interventi edilizi di alcun tipo sull'immobile.

2. Dichiarazione sostitutiva

IL SOTTOSCRITTO

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Residenza			

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 con la presente

DICHIARA

Quanto segue:

- nulla è cambiato rispetto alla precedente attività, in ordine ai locali di esercizio, alla disposizione degli arredi, ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di sicurezza, ed oggettivi in generale.

3.Firma digitale del dichiarante

N.B.

Nel caso in cui il titolare dell'impresa non sia in possesso della firma digitale ed abbia incaricato per la presentazione e la firma digitale dell'istanza e degli atti connessi, altro soggetto mediante conferimento della Procura Speciale, la presente dichiarazione una volta compilata deve essere convertita in formato PDF/A, firmata dal titolare dell'impresa con propria firma autografa, successivamente deve essere scansionata ed inviata a mezzo PEC al SUAP con allegata anche la scansione del documento di riconoscimento del dichiarante, nonché firmata digitalmente dal soggetto delegato con Procura Speciale.

La presente dichiarazione non ha valore giuridico nel caso in cui venga firmata digitalmente solo ed esclusivamente dal Presentante, ovvero dal soggetto a cui è stata conferita la delega a mezzo della Procura Speciale.



COMUNE DI CIVITAVECCHIA

PROVINCIA DI ROMA

RIPARTIZIONE URBANISTICA

IL SINDACO

- Vista l'istanza del 8/11/91 prot.20573/3726 presentata dai Signori

[REDACTED]

- Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il fabbricato sito in Civitavecchia Via Aurelia Nord, 18/b

è stato costruito prima dell'anno 1940.

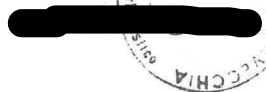
che tutti i documenti relativi a quell'epoca non risultano più
in possesso di questa Amministrazione e si presume siano andati
smarriti o distrutti a seguito degli eventi bellici dell'ultimo
conflitto 1940/45.

In carta semplice per gli usi consentiti.

Civitavecchia lì, 8 NOV. 1991

SP/

p. IL SINDACO
L'ASSESSORE ALL'URBANISTICA





Comune di Civitavecchia

Città Metropolitana di Roma Capitale

Servizio Ambiente, Beni Culturali e Gestione del Territorio

Sezione Edilizia

Prot. gen. n. del

Al P.O. [REDACTED]

Sviluppo Locale

Sezione Commercio e Attività Produttive

SUAP

comune di civitavecchia
Comune di Civitavecchia
Protocollo N.0053545/2016 del 28/06/2016

OGGETTO: VERIFICA DESTINAZIONE D'USO - ID 5350 - 13821741009 - [REDACTED]

[REDACTED] SUBINGRESSO SOMMINISTRAZIONE

In riferimento all'istanza di cui all'oggetto pervenuta in data 21/06/2016 con prot. n. 51687, vista la verifica della documentazione acquisita, la visura catastale e la dichiarazione resa dal proprietario dell'immobile nell'Allegato D-100, si comunica che il locale sito in Via Aurelio Nord n. 18/B è a destinazione commerciale.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
FUNZIONARIO DIRETTIVO TECNICO

Geom. [REDACTED]

Suap Civitavecchia

SEGNALA	Procedimento
Domanda di accesso ai documenti amministrativi	Accesso agli atti

Scheda anagrafica

☐ DITTA/SOCIETA'/IMPRESA ☒ **PERSONA (Privato)**

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
FRANCESCO	PEPI	
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
Maschile		ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
Italia	ROMA

Comune

☐ Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
Italia	ROMA

Comune

Toponimo (DUG)

Denominazione stradale

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare

In qualità di:

Altro

specificare:

CTU Esperto alla Stima del Tribunale di Civitavecchia per l'esecuzione immobiliare n. 147/2024

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore

PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
FRANCESCO	PEPI	Maschio	ITALIA
Nato a		il	
Civitavecchia			
	Provincia		Stato
[X] in Italia	RM	[] all'Estero	
Cod.Fiscale			

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
Indirizzo	Tel	Fax
eMail PEC		

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

- Scia prot. n. 54117 del 21/09/2012 per subingresso della nell'attività di ristorazione sita in Via Aurelia Nord 18 B- Autorizzazione n. 5 del 06.03.2007 per l'esercizio dell'attività Si cercano progetti e planimetrie del locale utili alle verifiche di legittimità urbanistica.

DOMICILIO DIGITALE

Il/La sottoscritto/a, consapevole che il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 - eIDAS valido ai fini delle comunicazioni avente valore legale,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 3 3-bis e dell'art. 6 del D.lgs lgs. n. 82/2005 2005,

☐ il seguente domicilio digitale inserito in INAD (art.6 -quater, D.lgs lgs. n. 82/2005):

☒ il seguente domicilio digitale inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs lgs. n. 82/2005) :

f.pepi@pec.ording.roma.it

Che cos'è il domicilio digitale ?

- Il domicilio digitale è un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 del Parlamento europeo e del Consiglio in materia di identificazione elettronica e servizi fiduciari per le transazioni elettroniche nel mercato interno e che abroga la direttiva 1999/93/CE 'Regolamento valido ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale. (Art. 1, comma 1, lett. n ter del D. lgs . 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale, CAD)).

- I soggetti tenuti all'iscrizione nel registro delle imprese e i professionisti tenuti all'iscrizione in albi ed elenchi hanno l'obbligo di dotarsi di un domicilio digitale iscritto nell'Indice nazionale dei domicili digitali (INI PEC) delle imprese e dei professionisti (Art. 3 bis , comma 1 del CAD)

- Le persone fisiche e i professionisti non iscritti in albi, registri o elenchi professionali possono iscrivere un loro domicilio elettronico nell'elenco dei domicili digitali delle persone fisiche, dei professionisti e degli altri enti di diritto privato (INAD) (Art. 3 bis , comma 1 bis del CAD).

• È possibile eleggere anche un domicilio digitale speciale per determinati atti, procedimenti o affari. In tal caso, ferma restando la validità ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale, colui che lo ha eletto non può opporre eccezioni relative alla forma e alla data della spedizione e del ricevimento delle comunicazioni o notificazioni ivi indirizzate (Art. 3 bis , comma 4 quinquies del CAD).

• Le comunicazioni tramite i domicili digitali sono effettuate agli indirizzi inseriti in INI-PEC o INAD o a quello eletto come domicilio speciale per determinati atti o affari. Le comunicazioni elettroniche trasmesse a uno di questi domicili digitali producono, al momento della spedizione e del ricevimento, gli stessi effetti giuridici delle comunicazioni a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ed equivalgono alla notificazione per mezzo della posta salvo che la legge disponga diversamente. Le suddette comunicazioni si intendono spedite dal mittente se inviate al proprio gestore e si intendono consegnate se rese disponibili al domicilio digitale del destinatario, salva la prova che la mancata consegna sia dovuta a fatto non imputabile al destinatario medesimo(Art. 6del CAD).

DOMICILIO ELETTRONICO (DOMICILIO DIGITALE SPECIALE)

Per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento ELEGGE il seguente domicilio digitale speciale (art. 3-bis, comma 4-quinquies del D.lgs. n. 82/2005):

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

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' 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

[X] 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 CIVITAVECCHIA

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 CIVITAVECCHIA indirizzo mail suap.pec@comunedicivitavecchia.legalmail.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail .

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.

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

SEGNALA A UFFICI COMUNE DI CIVITAVECCHIA

Accesso agli atti

qualifica del richiedente

☐ Proprietario Unico

☐ Comproprietario

☒ C.T.U. come da nomina

☐ Usufruttuario

☐ Confinante / Controinteressato

☐ Condominio

☐ Affittuario con contratto in corso

☐ Futuro acquirente come da contratto preliminare

☐ Amministrazione del condominio in carica

☐ Altro diritto o interesse

dati immobile

La richiesta riguarda l'immobile ubicato in:

Comune	Frazione	Prov.	CAP
CIVITAVECCHIA		RM	00053

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

Via, Viale, Piazza	n° civico
VIA AURELIA NORD	18 B

scala	piano	interno
	T	

Dati catastali:

☒ **NCEU**

☐ **NCT**

foglio	particella/mappale	subalterno
11	68	3

sezione Amministrativa (Fabbricati)	sezione Urbana (Fabbricati)	classe

categoria

C01 Negozi e botteghe

oggetto della richiesta

Chiede di:

☐ Esaminare la documentazione amministrativa

☐ Esaminare ed estrarre documentazione in formato digitale

☒ **Esaminare ed estrarre copia di documentazione in carta libera**

mediante:

☐ consegna al sottoscritto richiedente

☐ consegna

☒ **trasmissione al seguente indirizzo di posta elettronica**

specificare:

[REDACTED]

per il seguente motivo:

☐ presentazione progetto

☐ stipula atto notarile

☐ richiesta mutuo

☒ **verifica conformità al progetto**

☐ contenzioso in corso

☐ presunta lesione di interessi

dati pratica

I documenti si riferiscono alla pratica:

Scia prot. n. 54117 del 21/09/2012 relativa al subingresso della [REDACTED]

ID pratica	n.protocollo	intestatario
	54117 / 2012	

relativa all'impresa/persona fisica:

[REDACTED]

documenti richiesti:

Elaborati di progetto o altri disegni ufficiali allegati alla SCIA, necessari a verificare la legittimità urbanistica dell'immobile sito in Via Aurelia Nord 18 B

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA ART. 3 DPR 184/06

☒ **dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti controinteressati l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.**

[X] dichiara di essere consapevole che, decorsi trenta giorni dalla presentazione della presente richiesta, la stessa si intenderà negata in caso di mancato riscontro.

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

[X] non sono dovuti oneri quali diritti o spese

[X] 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)

SUAP COMUNE DI CIVITAVECCHIA

IMMEDIATO AVVIO

**Da utilizzare Obbligatoriamente ed esclusivamente
per le attività soggette all'istituto della SCIA**

N.B: Il rilascio della ricevuta è rifiutato nel caso in cui la dichiarazione o la documentazione allegata siano incomplete o insufficienti.

N.B. : In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografata dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.

MURAD

(Modello Unico Di Riepilogo Autodichiarativo)

**Modello Unico di Riepilogo per la realizzazione di un intervento relativo ad attività produttive di cui alla Segnalazione Certificata Inizio Attività (SCIA).
Procedimento automatizzato.**

1. Dati dell'interessato**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome:					
Nome:					
Data di nascita		Luogo di nascita			
Codice Fiscale					
Cittadinanza					
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)					
Residenza: Comune di		C.A.P.		Provincia:	
Indirizzo				N°	
Telefono:		Cellulare:			
PEC					
In qualità di:	☒ Titolare della ditta individuale ☐ Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata				
Denominazione					
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P.I.V.A.			
Sede legale: Comune di		C.A.P.		Provincia:	RM
Indirizzo				N°	
PEC					
Isritto presso la C.C.I.A.A. di	ROMA				
Al registro	RM	N°			
Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica					
Tel./cell./email					

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di voler procedere alla realizzazione dell'intervento specificato nei quadri seguenti

2. Codice univoco della pratica
Generare il Codice Univoco della pratica nella forma <codicefiscale>-<GGMMAAAA-HHMM> [Per generare il codice univoco fare doppio click nel campo sottostante]

3. Dati dei locali o dei terreni					
3.1 – Identificazione stradale					
Indirizzo (es. via Roma n° 2)		VIA AURELIA NORD 18			
Altri dati (es. piano, scala, ecc.)					
3.2 – Identificazione catastale					
☐ Catasto Terreni	☐ Catasto Fabbricato	Sezione		Foglio	
Mappale		Subalterno		Zona PRG	
3.3 – Denominazione dell'esercizio (campo obbligatorio per pratiche relative all'esercizio dell'attività)					
Riportare denominazione dell'esercizio					
Attenzione: nel campo sovrastante deve essere riportato il nome con il quale è noto al pubblico l'esercizio (corrispondente con la dicitura riportata sull'insegna d'esercizio, se esistente) e non il nome della ditta, salvo non coincidano					
3.4 – Ulteriori criteri di identificazione					
☐ Posteggio n°		del mercato/fiera			
☐ Attività svolta in forma itinerante	☐ Attività svolta online, sul sito				
☐ Altro (indicare)					

4. Proprietà e disponibilità dell'immobile						
☐ Il proprietario dell'immobile è la persona fisica indicata al quadro 1						
☐ Il proprietario dell'immobile è la persona giuridica indicata al quadro 1				Riportare estremi del titolo di proprietà al quadro 4.3]		
☐ Il proprietario dell'immobile è il soggetto sotto indicato						
4.1 – Persona fisica						
Cognome e Nome:						
Data di nascita		Luogo di nascita				
Indirizzo:						
4.2 – Persona giuridica						
Denominazione:						
Sede Legale: Comune di		C.A.P.		Provincia:		
Indirizzo:					N°:	
PEC						

4.3 – Titolo di disponibilità dei locali o dei terreni	
☐	Il sottoscritto dichiara di avere la piena e legittima disponibilità dei locali indicati al precedente quadro 2, per la realizzazione dell'intervento descritto nel presente MURAD
Indicare nella riga sottostante a quale titolo si ha la disponibilità dei locali o dei terreni - ad es. contratto di locazione, comodato, usufrutto, ecc. - ed estremi della relativa registrazione [N.B. ai sensi della L. 311/04 art.1 comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se e non sono registrati]	

5. Tecnici, consulenti o altri soggetti delegati									
Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati con procura speciale alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati. [Compilare il relativo Modello F-17 - Procura Speciale]									
1. Qualifica (Ing., Arch., Comm., Agenzia imprese, Agenzia pratiche, Società ecc.)									
DOTTORE COMMERCIALISTA									
Iscritto all'albo della Provincia di		ROMA		N° iscrizione		192			
Cognome:				Nome:					
Studio: Comune di				C.A.P.				Provincia:	
Indirizzo						N°			
Telefono:				Cellulare:					
Fax:									
PEC									
Codice Fiscale:				Partita IVA					
2. Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)									
Iscritto all'albo della Provincia di				N° iscrizione					
Cognome:				Nome:					
Studio: Comune di				C.A.P.				Provincia:	
Indirizzo:						N°			
Telefono:				Cellulare:					
Fax:									
PEC:									
Codice Fiscale:				Partita IVA					

6. Dettagli del procedimento – profili d’impresa			
6.1 – Individuazione della finalità della MURAD in relazione all'esercizio dell'attività			
Caso 1 - Qualora si tratti solo di intervento edilizio, barrare le dichiarazioni sotto riportate e saltare al quadro 6.2			
☐	La presente dichiarazione autocertificativa riguarda esclusivamente un intervento edilizio, cui non è collegato alcun profilo relativo all'esercizio dell'attività. L'eventuale pratica per l'avvio dell'attività verrà presentata in futuro, qualora necessaria	☐ Intervento su un immobile in cui non è attualmente esercitata alcuna attività	
		☐ Intervento su un immobile in cui è attualmente esercitata l'attività produttiva specificata nei quadri seguenti	
Caso 2 – Qualora si tratti di un'attività esercitata o da esercitarsi, chiarire la tipologia dell'intervento:			
☐	Avvio di una nuova attività imprenditoriale		
☐	Trasferimento di sede		
☐	Subingresso in attività esistente	☐ Per atto tra vivi	
		☐ Per causa morte	
		☐ Per risoluzione contrattuale	
		☐ Per naturale scadenza	
☐	Variazioni in attività esistente	☐ Ampliamento	
		☐ Riconversione / Estensione del ciclo produttivo	
		☐ Altro	
☐	Altri adempimenti	Indicare	
☐	Cessazione	Indicare data Cessazione	

6.2 Dati del soggetto che esercita o eserciterà l'attività imprenditoriale	
☐ L'esercente è il soggetto indicato al quadro 1	
☐ L'esercente è diverso dal soggetto indicato al quadro 1	Indicare l'esistenza di un co-intestatario al quadro 10, e riportare i relativi dati sul modello F-1
☐ L'esercente non è ancora noto	

6.3 – Dettagli dell'attività svolta o da svolgersi			
Quali fra le seguenti fattispecie si verificano?	☐	Il MURAD riguarda l'esercizio di un'attività produttiva, oppure un intervento edilizio funzionale all'esercizio attuale o futuro di un'attività ben individuata	Compila la successiva sezione B
	☐	Il MURAD riguarda un intervento edilizio su un fabbricato destinato ad uso produttivo, ma non si conosce ancora esattamente l'attività che verrà esercitata in esso	Compila la successiva sezione C

☒ B - L'attività produttiva svolta o da svolgersi nel luogo indicato al precedente quadro 3 è la seguente:				
☐ Agricoltura	☐ Azienda Agricola	☐ Vendita prodotti	☐ Agriturismo	
	☐ Altro (Indicare):			
☐ Artigianato	☐ Artigianato	☐ Metalli	☐ Art. artistico	☐ Impresa Edile
	☐ Panificio	☐ Lab. Alimentare	☐ Tipografie	
	☐ Altro (Indicare):			
☐ Commercio	☐ Esercizi di vicinato	☐ Commercio	☐ Tabaccherie	☐ Vendite Straordinarie
	☐ Altro (Indicare):			
☒ Somministrazione	☐ Senza Programmazione	☐ Non Aperti al pubblico	☐ Temporanei	☐ Circoli aderenti Enti Nazionali
	☒ Altro (Indicare):	RISTORANTE		
☐ Trattenimento	☐ Locale di pubblico spettacolo con capienza inferiore a 200 posti			
	☐ Locale di pubblico spettacolo con capienza superiore a 200 posti			
	☐ Sala giochi			
	☐ Spettacoli viaggianti in assenza di verifica di agibilità (Art.80 TULPS)			
	☐ Altro (Indicare):			
☐ Turismo	☐ Strutture ricettive alberghiere e paralberghiere		☐ Strutture ricettive extralberghiere	
	☐ Altro (Indicare):			
☐ Servizi alla Persona	☐ Acconciatori	☐ Estetisti		
	☐ Altro			
☐ Servizi	☐ Autoscuola	☐ Noleggio senza conducente	☐ Agenzia d'affari	☐ Tintolavanderia
	☐ Autoriparazione	☐ Rimessa Autoveicoli	☐ Piscine Stabilimenti Balneari	
	☐ Impresa di pulizia	☐ Palestra		
	☐ Altro (Indicare):			
Specificare il tipo di attività produttiva esercitata (Dato obbligatorio se si compila la sezione B):				
ATTIVITA' DI RISTORAZIONE				

☒ C - L'attività svolta o da svolgersi nel luogo indicato nella presente MURAD non è ancora definita	
☐	La presente dichiarazione autocertificativa riguarda un intervento edilizio su un immobile a destinazione d'uso produttiva, di tipo: Allo stato attuale non si conoscono i dettagli relativi all'attività che verrà esercitata in esso. Con riferimento alla destinazione dei locali come attribuita, si precisa che essa deve intendersi ai soli fini edilizi, secondo le prescrizioni generali di cui al D.M. 1444/68 e ulteriori norme nazionali e regionali in materia edilizia. Il procedimento amministrativo per l'avvio dell'attività sarà pertanto curato dal soggetto esercente, previa conclusione dei lavori ed a seguito della presentazione della dichiarazione di agibilità o del collaudo, se previsto. Il sottoscritto è consapevole che per l'esercizio dell'attività imprenditoriale possono sussistere particolari disposizioni stabilite dalle normative di settore, ivi compresi specifici requisiti strutturali ed inerenti la conformità e compatibilità urbanistica, igienico - sanitaria e di sicurezza; come tale, in assenza di una preventiva indicazione delle specifiche dell'attività da esercitarsi, potrebbero emergere successivamente all'edificazione motivi ostativi all'esercizio di determinate attività, ovvero potrebbero essere richiesti adeguamenti dei locali ed ulteriori verifiche di compatibilità. Il sottoscritto solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità qualora, a seguito della realizzazione dell'intervento edilizio, esso non possa essere adibito all'esercizio di una specifica attività imprenditoriale, risultando a tal fine irrilevante la sola compatibilità con la destinazione urbanistico-edilizia.

6.4 Insegne e cartelli	
E' prevista l'installazione di insegne o cartelli pubblicitari?	
☒ SI	Allegare Modello A-20ter con gli allegati descritti nel modello stesso
☐ No - Note	

6.5 – Riferimenti a precedenti autorizzazioni, DIA o altri atti abilitativi inerenti l'attività produttiva ed i suoi precedenti titolari <i>[N.B: Campo obbligatorio per subingressi e variazioni in attività esistenti]</i>	
<i>(es. estremi del titolo abilitativo commerciale, estremi dell'autorizzazione sanitaria, precedente ditta titolare, ecc.)</i> Non riportare estremi di titoli abilitativi di natura edilizia)	
AUTORIZZ. N. 5 RILASCIATA DAL COMUNE DI CIVITAVECCHIA IN DATA 06.03.2007	

7. Dettagli del procedimento – profili edilizi	
7.1 – Individuazione della tipologia dell'intervento sotto l'aspetto edilizio	
☒ La dichiarazione riguarda esclusivamente l'esercizio dell'attività, e non prevede alcun intervento su immobili [vai al quadro 8]	
☐ Realizzazione di opere interne	
☐ Manutenzione ordinaria	
☐ Altri interventi di edilizia libera	
☐ Cambio di destinazione d'uso senza opere	
Descrivere sinteticamente il tipo di intervento edilizio che si intende realizzare:	
<i>Fornire di seguito una descrizione che individui in maniera sintetica l'intervento <u>nella sua globalità</u> dal punto di vista tecnico-amministrativo, onde determinare compiutamente il complesso delle opere da eseguirsi e la categoria edilizia, senza addentrarsi in descrizioni delle fasi dell'intervento, dei materiali utilizzati o delle caratteristiche e tecniche costruttive adottate</i>	

8. Allegati

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- a) L'indicazione degli allegati al presente modello è obbligatoria;
- b) La mancata indicazione degli allegati comporta l'irricevibilità della pratica;
- c) La mancata allegazione di un documento indicato quale allegato comporta la perdita di validità della dichiarazione, privandola di ogni efficacia abilitativa all'immediato avvio dell'attività.

Per quanto ora dichiarato ALLEGA:

8.1 – Allegati fondamentali

☐	Attestazioni ed asseverazioni rese da tecnici abilitati <i>[riportare sulla riga successiva l'elenco dei modelli A utilizzati]</i>
☐	Modelli per l'esercizio dell'attività e altre dichiarazioni e/o comunicazioni <i>[riportare sulla riga successiva l'elenco dei modelli B, C, D, E, F utilizzati]</i> . E1
☒	Procura speciale per la sottoscrizione digitale e la trasmissione della pratica <i>[modello F17]</i>

8.2 – Elaborati di progetto

N.	Descrizione elaborato progettuale
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

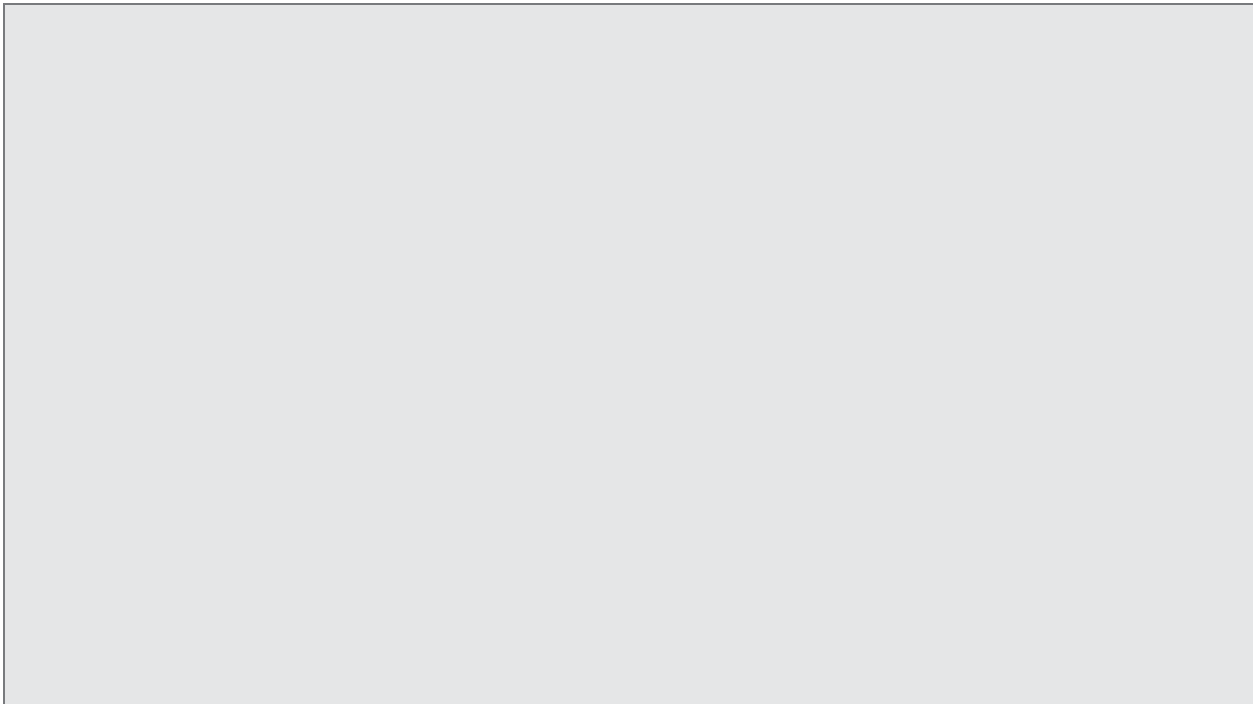
19	
20	
21	

8.3 – Altri documenti	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	

9. Altri intestatari	
☐	Il soggetto indicato al quadro 1 è l'unico intestatario della presente MURAD
☐	Il numero complessivo dei soggetti intestatari della presente MURAD è (indicare)

10. Note

Riportare nel presente quadro ogni annotazione utile a specificare l'intervento di cui trattasi:



11. Dichiarazioni finali	
Il sottoscritto ai sensi dell'articolo 19, comma 1 della legge 241/1990 e s.m.i. dichiara/assevera/attesta inoltre che:	
11.1 – Agibilità e collaudo	
11.1.1 – L'intervento comporta lavori edilizi, cambi di destinazione d'uso o comunque modifiche a locali esistenti?	
☐	Dichiara di avere preso piena conoscenza delle disposizioni normative in materia di esercizio dell'attività (notifica igienico-sanitaria, CPI, ecc.) ed è consapevole che l'espletamento di tali obblighi condiziona la validità dell'atto abilitativo per la costruzione dell'immobile ed il suo utilizzo, e conseguentemente per l'esercizio dell'attività.
☐	Il sottoscritto dichiara la piena conformità urbanistico - edilizia dell'immobile per l'uso indicato nel presente modulo e di aver accertato che, dalla data di emissione del certificato o di presentazione della dichiarazione di agibilità sopra indicata non sono state eseguite opere di ricostruzione, ristrutturazione, sopraelevazione, modifica delle partizioni interne, delle destinazioni d'uso o variazioni che comunque possono influire sulle condizioni di staticità, salubrità, igiene e sicurezza dei locali, ivi comprese opere impiantistiche, o comunque non sono sopravvenuti elementi che avrebbero imposto la necessità di presentare una nuova dichiarazione di agibilità.
☐	Indicare la destinazione d'uso dell'immobile riportando, obbligatoriamente, gli estremi del titolo abilitativo edilizio (concessione edilizia, licenza edilizia, permesso a costruire, DIA o altro). Oppure riportare gli estremi dell'accatastamento solo se l'accatastamento è avvenuto dopo la data del 01 GENNAIO 2008.
☐	In alternativa indicare gli estremi dell'agibilità/collaudo dei locali:

11.2 – Igiene, sicurezza, prevenzione incendi, impatto acustico	
11.2.1 – L'attività rientra fra quelle soggette ai controlli di prevenzione incendi?	
☒ Si	Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di prevenzione incendi [Modello A-6bis - Prevenzione incendi SCIA]
☐ No	Note:
11.2.2 – L'attività riguarda la costruzione, la realizzazione, l'ampliamento o la ristrutturazione di un edificio o di un locale da adibire a luogo di lavoro in cui è prevista la presenza di più di tre lavoratori?	
☒ Si	Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di igiene e sicurezza sugli ambienti di lavoro [Modello A-3]
☐ No	Note:
11.2.3 – L'attività è soggetta al rispetto di specifici requisiti in materia igienico-sanitaria?	
☒ Si	☒ L'intervento riguarda l'esercizio dell'attività in una delle fasi di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti destinati al consumo umano, in locali già esistenti ed approntati Allega notifica igienico-sanitaria di cui all'art. 6 del Reg. CE n° 852/2004 [Modello E-1] ☐ L'intervento impone la verifica di particolari requisiti igienico sanitari (interventi sui locali o esercizio dell'attività per strutture ricettive, palestre, acconciatori ed estetisti e simili; interventi sui locali destinati ad attività di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti) Allega dichiarazione in materia igienico sanitaria [Modello A-4]
☐ No	Note:
11.2.4 – Nell'ambito dell'attività di cui trattasi saranno svolte lavorazioni o utilizzati macchinari o impianti rumorosi?	
☒ Si	Allega dichiarazione in materia di impatto acustico [Modello A-10]
☐ No	Note:

11.3 – Attestazione del possesso dei requisiti di legge	
☒	di avere pieno titolo a presentare il presente MURAD, per quanto in essa previsto relativamente all'immobile ed all'azienda
☐	☐ (per interventi edilizi) allega atto di assenso del proprietario dei locali, se diverso da chi rende la dichiarazione
	☐ (per variazioni in attività esistenti) allega atto di assenso del proprietario dell'azienda, se diverso da chi rende la dichiarazione
☒	di aver preso visione delle allegate dichiarazioni di conformità alle vigenti norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie e di sicurezza
☒	di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi stabiliti dalle norme vigenti per lo svolgimento dell'attività sopra descritta, come meglio indicato nelle dichiarazioni specifiche allegate
☒	di non aver apportato alcuna modifica ai contenuti della modulistica proposta dal SUAP, ed in particolare a tutte le dichiarazioni ivi contenute, essendosi limitato alla sola compilazione dei campi liberi
☒	di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003: • di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; • che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'avvio dell'attività.
Tutto ciò premesso, il sottoscritto, i cui dati sono riportati nel quadro 1, dichiara la veridicità delle informazioni sopra riportate e di voler procedere alla realizzazione dell'intervento sopra descritto. In forza delle relazioni tecniche e delle dichiarazioni di conformità allegate, l'intervento risulta conforme alle vigenti norme in materia di urbanistica, edilizia, igiene pubblica, igiene e tutela ambientale, pubblica sicurezza ed incolumità, tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché ad ogni altra normativa vigente applicabile.	

PRIVACY

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati vengono archiviati e trattati su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza. Il titolare del trattamento dei dati ed il responsabile del procedimento è lo Sportello Unico delle Attività Produttive del Comune di Civitavecchia. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Codice presentando richiesta direttamente presso il predetto ufficio.

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento, pertanto, al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento amministrativo attivato.

12. Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28/2000, n. 445, e del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82

N.B. Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. . Esso è inviato al SUAP, esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo

SUAP COMUNE DI CIVITAVECCHIA	ALLEGATO C-2
	Subingresso

N.B. Il presente modulo può essere indifferentemente utilizzato sia con il MURAD sia con il MUR. Deve essere utilizzato con il MURAD quando il subingresso riguarda un'attività soggetta all'istituto della segnalazione inizio attività (SCIA), mentre deve essere utilizzato con il MUR quando il subingresso è riferito ad un'attività per la quale è previsto il rilascio formale dell'autorizzazione.

1. Dati generali dell'intervento
1.1 - Ubicazione intervento <i>(Riportare contenuto del quadro 3 del MURAD)</i>
1.2 - Generalità dell'interessato <i>(Soggetto indicato al quadro 1 del MURAD)</i>
1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Sunto dei quadri 6 e 7 del MURAD)</i>

2. Dati relativi al subingresso			
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MURAD / MUR			
SEGNALA			
Quanto contenuto nei seguenti quadri:			
2.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio			
Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:			
2.2 – Superficie del locale di vendita o somministrazione			
Superficie Totale Mq.	90	Superficie Vendita Mq.	60

2.3 – Motivazione del subingresso

In caso di subingresso diretto da un gestore al successivo gestore, previa reintestazione alla ditta proprietaria dell'azienda, riportare al quadro 2.2 i dati dell'ultimo atto e al quadro 3.2 i dati della reintestazione

☐	2.3.1 - Subingresso per causa di morte
☐	Riportare estremi dell'atto di successione
☐	Il sottoscritto dichiara di essere l'erede del precedente titolare in riferimento all'azienda di cui trattasi, e che nessun'altra persona può vantare un analogo titolo legittimante il subingresso nella conduzione dell'azienda stessa.

☐	2.3.2 - Subingresso a seguito di atto tra vivi, per il seguente motivo				
☐	Cessione d'azienda	☐	Affitto d'azienda	☐	Subaffitto d'azienda
☐	Cessione in comodato	☐	Fusione	☐	Conferimento d'azienda
☐	Scioglimento e conferimento	☐	Altro (indicare)		
Riportare estremi di registrazione dell'atto:					
Data di stipula dell'atto			Data scadenza affitto d'azienda		
Notaio Rogante e sede					

☒	2.3.3 - Subingresso per reintestazione a seguito di scadenza di gestione		
☐	Scadenza naturale affitto d'azienda	Indicare la data di scadenza:	
☒	Risoluzione anticipata affitto d'azienda	Indicare motivazione e modalità di formalizzazione della risoluzione anticipata:	
		RISOLUZIONE CONSENSUALE	
Specificare se			
☒	La ditta subentrante coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore		
☐	La ditta subentrante non coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore, in quanto nel frattempo è intervenuta la variazione nella proprietà dell'azienda di seguito descritta:		

3. Dati relativi ai passaggi di titolarità							
3.1 – Dati del precedente titolare							
Cognome:				Nome:			
Data di nascita				Luogo di nascita			
Codice Fiscale							
Cittadinanza							
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)							
Residenza: Comune di				C.A.P.	00053	Provincia:	RM
In qualità di:	☒ Titolare della ditta individuale ☒ Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata						
Denominazione							
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)				P.I.V.A.			
Sede legale: Comune di				C.A.P.		Provincia:	
Indirizzo						N°	
Telefono:				Cellulare:			
PEC							

☐ 3.2 – Contestuale reintestazione (eventuale)					
Il presente quadro deve essere compilato esclusivamente quando il subingresso avvenga da un gestore direttamente al successivo gestore, previa reintestazione alla ditta proprietaria dell'azienda. La compilazione del seguente quadro assolve all'obbligo di comunicazione di reintestazione in capo alla ditta proprietaria ed alla contestuale comunicazione di cessazione per affidamento al successivo soggetto gestore (intestatario del MURAD). Riportare di seguito i dati della ditta proprietaria dell'azienda, che subentra al precedente titolare indicato al quadro 3.1 per cedere contestualmente l'azienda al soggetto intestatario del MURAD.					
Cognome:			Nome:		
Data di nascita			Luogo di nascita		
Codice Fiscale					
Cittadinanza					
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)					
Residenza: Comune di			C.A.P.		Provincia:
In qualità di:	☒ Titolare della ditta individuale ☐ Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata				
Denominazione					
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)			P.I.V.A.		
Sede legale: Comune di			C.A.P.		Provincia:
Indirizzo					N°
Telefono:		Cellulare:		Fax:	
PEC					

Il sottoscritto dichiara il permanere, in capo alla ditta sopra indicata, dei requisiti soggettivi (moralì e professionali) previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività di cui trattasi		
Specificare di seguito la motivazione della reintestazione:		
☐ Scadenza naturale affitto d'azienda	Indicare la data di scadenza:	
☒ Risoluzione anticipata affitto d'azienda	Indicare motivazione e modalità di formalizzazione della risoluzione anticipata:	
	RISOLUZIONE CONSENSUALE	
☐ Altro (specificare)		
Specificare se:		
☒	La ditta subentrante coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore	
☐	La ditta subentrante non coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore, in quanto nel frattempo è intervenuta la variazione nella proprietà dell'azienda di seguito descritta:	

4. Dichiarazioni specifiche

☒	Il sottoscritto dichiara che nulla è cambiato, rispetto all'attività gestita dal precedente titolare, in ordine ai locali di esercizio, alla disposizione degli arredi ed ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di sicurezza ed oggettivi in generale
☐	(solo per Taxi e NCC) Il subingresso è possibile in quanto il precedente titolare:
☐	Sia titolare della licenza o di autorizzazione da cinque anni o trasferita da più di cinque anni
☐	Abbia raggiunto il sessantesimo anno di età
☐	Sia divenuto permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per ritiro definitivo della patente di guida

5. Allegati

☐	Inviare in modalità elettronica ed in formato PDF/A l'atto notarile di trasferimento d'azienda e/o la certificazione rilasciata dal notaio dell'avvenuta stipula dell'atto
☐	Nel caso di cittadini extracomunitari, inviare in modalità telematica, il permesso di soggiorno in corso di validità

6. Data e firma

Luogo e data	
Firma del subentrante (intestatario MURAD)	Firma digitale del subentrante
Firma del precedente titolare (soggetto indicato al quadro 3.1)	Firma digitale del precedente titolare
Firma del proprietario dell'azienda (soggetto indicato al quadro 3.2)	Firma digitale del proprietario dell'azienda
N.B: L'apposizione della firma del precedente titolare e del proprietario dell'azienda nei riquadri sopra riportati non è obbligatoria. Quando apposte con firma digitale, equivalgono a: - comunicazione di cessazione dell'attività da parte del precedente titolare; - comunicazione di reintestazione e contestuale cessazione per nuovo subingresso da parte del proprietario dell'azienda.	

D'Antonio

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI CIVITAVECCHIA
UFFICIO URBANISTICO
PARCO DELLA RESISTENZA



OGGETTO: RICHIESTA COPIA CERTIFICATO DI ABITABILITA'/AGIBILITA'.

Il sottoscritto *[redacted]*....., nato a *[redacted]*.....
il *[redacted]*..... e residente a *[redacted]*..... in Via/
P.zza/L.go. *[redacted]*..... n° *[redacted]*.....,

CHIEDE

che gli venga rilasciata copia del certificato di abitabilità/agibilità del
fabbricato sito in Civitavecchia via *AURELIA* *NO. 18* *VIA*.....,
costruito da..... nell'anno *1900*.....
Distinti saluti.

FIRMA

[redacted signature]

Umberto Segre

scritto *[redacted]*

l'art. 20 della legge 4-1-1968 n. 15 attesta che

Sig. *[redacted]*

atica ed è stata apposta in sua presenza previa identifi-

l'interessato su esibizione *di possesso di quindici*

to dal *Comune di Civitavecchia*

io ammonizione sulle responsabilità penali derivanti da

inviolati.



[redacted]



COMUNE DI CIVITAVECCHIA

PROVINCIA DI ROMA

SETTORE USO E ASSETTO DEL TERRITORIO
ED ATTIVITA' PRODUTTIVE
Area Amministrativa

Prot.n° 2770

Li, 11 LUG. 1996

IL DIRIGENTE

VISTA l'istanza prot.n° 2770 in data 2/7/96 presentata da Signor:

[REDACTED]
tendente ad ottenere il rilascio del certificato di abitabilità del fabbricato sito in Civitavecchia Via Aurelia Nord n. 18;

VISTI gli atti d'ufficio ed eseguite le necessarie ricerche d'archivio;

A T T E S T A

CHE relativamente all'edificio sito in Civitavecchia Via Aurelia Nord n. 18 non esiste documentazione dell'epoca, nella quale presumibilmente è stata realizzata la costruzione e pertanto non è possibile certificare la condizione richiesta.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

MP/dbr



IL DIRIGENTE

(Dott. [REDACTED])

04/10/96



CITTÀ DI CIVITAVECCHIA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Servizio 3 Risorse Umane - Edilizia - Urbanistica - Patrimonio e Demanio Comunale

All'ing. Francesco PEPI

OGGETTO: Richiesta Attestazione Usi Civici prot. gen. n. 17632 del 19.02.2024. Attestazione in materia di gravami di uso civico nelle aree fuori dagli ambiti delle tre Tenute. Foglio 11 particella 68.

Vista la richiesta di attestazione usi civici acquisita agli atti di questo Ente in data 19.02.2025 al prot. gen. n. 17632;

Visto l'art. 3 comma 3 bis della L.R. n. 1 del 03.01.1986;

Vista la delibera di Giunta della Regione Lazio n. 476 del 21.07.2020 e i relativi atti richiamati;

Vista la delibera di Giunta della Regione Lazio n. 414 del 12.06.2024 e i relativi atti richiamati;

Vista la delibera di Consiglio Comunale n. 99 del 22.11.2018;

Vista la nota di osservazioni alla D.C.C. n. 99/2018 resa dalla Regione Lazio prot. n. 790579 del 11.12.2018 acquisita agli atti di questo Ente in data 21.01.2019 con prot. n. 5357 del 21.01.2019;

Vista la nota resa dal perito agrario dott. _____ prot. gen. n. 51355 del 18.05.2023 nella quale si precisa il regime giuridico delle aree esterne alle tre tenute;

Ritenuto che ad oggi l'Analisi Territoriale di cui alla delibera di Consiglio Comunale n. 99 del 22.11.2018 non ha ottenuto l'approvazione regionale;

Vista la disposizione dirigenziale prot. gen. n. 76996 del 13.09.2024;

Vista la successiva disposizione dirigenziale prot. gen. n. 17603 del 19.02.2025.

SI ATTESTA

che l'area identificata al foglio 11 particella 68 ricade esternamente agli ambiti interessati dalle delibere di G.R. 476/2020 e G.R. n. 414/2024 e che in relazione alla ricognizione catastale di cui alla citata delibera di C.C. n. 99/2018 e alla nota di precisazioni resa in data 18.05.2023 prot. gen. n. 51355, non risultano classificazioni e/o specifiche in merito e pertanto, in relazione agli atti richiamati è da ritenersi "esente dal particolare regime giuridico dei domini collettivi e degli usi civici".

Il Dirigente

Avv. _____

Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.23ter del D.Lgs 82/2005 Codice dell'Amministrazione Digitale. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente su banca dati del Comune di Civitavecchia.