
Comune di Napoli
Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP

*Analisi modulistica e procedimenti SUAP -
Ottimizzazione e razionalizzazione*

*Analisi Organizzativa e modello Wizard per la
Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)*

Commercio - Allegati

**COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI
VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE**

COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

AVVIO ATTIVITÀ

Allegati

Documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per TaRSU, ICI, TOSAP-COSAP (programma 100)

Dichiarazione del legale rappresentante o del preposto

Documento di riconoscimento del preposto/rappresentante in corso di validità

Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

Titolo autorizzatorio per tabelle speciali (Monopolio, farmacie, carburanti) ove previsto

Altri documenti eventuali

COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

SUBINGRESSO

Allegati

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per TaRSU, ICI, TOSAP-COSAP (programma 100)

Comunicazione, D.I.A., S.C.I.A.

Dichiarazione del legale rappresentante o del preposto

Documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Documento di riconoscimento del preposto/rappresentante in corso di validità

Altri documenti eventuali

Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

Titolo autorizzatorio per tabelle speciali (Monopolio, farmacie, carburanti) ove previsto

COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO

Allegati

Documento di riconoscimento del preposto/rappresentante in corso di validità

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per TaRSU, ICI, TOSAP-COSAP (programma 100)

Comunicazione, D.I.A. o S.C.I.A. (consegnare Titolo Originale entro 10 giorni al Servizio Competente)

Dichiarazione del legale rappresentante o del preposto

Documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

Altri documenti eventuali

COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

VARIAZIONI SOGGETTIVE

Allegati

Documento di riconoscimento del preposto/rappresentante in corso di validità

Documentazione attestante il possesso del requisito professionale

Dichiarazione del legale rappresentante o del preposto

Atto riflettente le intervenute modifiche o visura camerale

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per TaRSU, ICI, TOSAP-COSAP (programma 100)

Comunicazione, D.I.A., S.C.I.A.

Altri documenti eventuali

Titolo autorizzatorio per tabelle speciali (Monopolio, farmacie, carburanti) ove previsto

Comunicazione all'Autorità Sanitaria, per il tramite del Servizio Tutela della Salute, in caso di variazione della ragione sociale e di variazione del legale rappresentante

**COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI
VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE**

SOSPENSIONE

Allegati

Comunicazione, D.I.A., S.C.I.A.

Altri documenti eventuali

**COMMERCIO AL DETTAGLIO E FORME SPECIALI DI VENDITA PER FORME SPECIALI DI
VENDITA: PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE****CESSAZIONE****Allegati**

Comunicazione, D.I.A., S.C.I.A.

Altri documenti eventuali