



Sportello Unico Attività Produttive
"SUAP MADONIE ASSOCIATO"
Viale Risorgimento, 13/B - 90020 Castellana Sicula (PA)
Tel. 0921563005 Fax.0921563006
sosvima@pec.it suapmadonie@gmail.com

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER ESERCIZIO DI
ATTIVITA' DI OTTICO**
(L.R. n. 25/93 e L.R. n. 12/04)

Marca da bollo € 16,00

COMUNI ASSOCIATI: Alimena - Blufi - Bompietro - Caltavuturo - Castelbuono - Castellana Sicula - Campofelice di Roccella - Collesano - Gangi - Geraci Siculo - Gratteri - Isnello - Lascari - Petralia Soprana - Petralia Sottana - Polizzi Generosa - Pollina - San Mauro Castelverde - Sciara - Scillato - Sciafani Bagni

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno per _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc: _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

P. I.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ tel. _____

N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ Legale rappresentante della Società:

CF.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. I.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ tel. _____

N. di Iscrizione al Registro Speciale di Esercente Attività di Ottico (art. 71 LR 01/09/1993 n 25)

_____ CCIAA di _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti della L.R. n. 25/93 e L.R. n. 12/04, che gli venga rilasciata l'autorizzazione per
a:

- ☐ APERTURA _____
☐ TRASEFERIMENTO DI SEDE _____

Dichiara quanto contenuto nelle rispettive sezioni:

Sezione A – APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMUNE _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N _____

SETTORE MERCEOLOGICO E SUPERFICI DI VENDITA

Ottico	☐	mq.	☐ ☐ ☐ ☐
Oftalmico	☐	mq.	☐ ☐ ☐ ☐
Optometrista	☐	mq.	☐ ☐ ☐ ☐

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. ☐☐☐☐

A CARATTERE

Permanente	☐	
Stagionale	☐	dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☐ NO ☐

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____

Rilasciato da _____

SEZIONE B – TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ESERCIZIO UBICATO NEL
COMUNE _____

C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

SETTORE MERCEOLOGICO E SUPERFICI DI VENDITA

Ottico	☐	mq.	
Oftalmico	☐	mq.	
Optometrista	☐	mq.	

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

A CARATTERE Permanente _____

Stagionale ☐

☐ dal/...../..... Al...../...../.....

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☐ NO ☐

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____

Rilasciato da _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N
C.A.P.

SETTORE MERCEOLOGICO E SUPERFICI DI VENDITA

Ottico	☐	mq.	
Oftalmico	☐	mq.	
Optometrista	☐	mq.	

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☐ NO ☐

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____

Rilasciato da _____

Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000),

il sottoscritto dichiara:

- di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____
- che i locali destinati all'esercizio possiedono i requisiti previsti dalla vigente normativa edilizia e sanitaria ed hanno la superficie complessiva di mq. _____, mentre quella di vendita è pari a mq _____;
- di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e igienico-sanitaria, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alla destinazione d'uso;
- che l'esercizio dista almeno 300 metri dall'esercizio di ottico più vicino;

di essere

- a) cittadino italiano e di essere nel pieno godimento dei diritti civili,
- b) cittadino di uno degli Stati membri della UE e di avere eletto domicilio nel Comune di _____ e di essere nel pieno godimento dei diritti civili,
- c) di essere cittadino extracomunitario residente nel Comune di _____ di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, c. 2, L.R. n. 28/99;
- d) di essere in possesso del diploma di Ottico o titolo equipollente, in caso di cittadini extracomunitari o di uno degli Stati membri UE;
- e) di essere in possesso dell'Attestato di Abilitazione all'attività di Ottico, Oftalmico, Optometrista, registrato presso il Registro degli esercenti le arti ausiliarie delle professioni sanitarie, tenuto dall'Azienda Sanitaria Locale;
- f) di essere iscritto nel Registro Speciale degli Esercenti l'Attività di Ottico, presso la CCIAA di _____, al n° _____ in data _____ o che il direttore tecnico designato per il punto vendita è il/la Sig/Sig.ra _____;
- g) di essere iscritto al registro imprese della Camera di Commercio di _____ al n. _____
- h) ai fini antimafia, che sul conto del sottoscritto/ società/consorzio come sopra indicata non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO NASCITA	RESIDENZA

Allega alla presente:

- ☐ Allegato A, in caso di società
- ☐ Allegato B, in caso di società o ditta individuale con più punti vendita
- ☐ Copia atto costitutivo e Statuto della Società
- ☐ Copia autorizzazioni tecnico-edilizie
- ☐ Copia certificato di agibilità dell'immobile, per l'uso specifico richiesto
- ☐ Documentazione attestante la disponibilità dei locali
- ☐ Planimetria dell'esercizio, in scala 1:100 e relazione tecnico descrittiva relativa ai requisiti tecnici ed igienico sanitari dell'esercizio, redatta da professionista abilitato, iscritto all'Albo (se il locale viene per la prima volta adibito a tale uso o se è di nuova costruzione)
- ☐ Certificato di iscrizione, presso la CCIAA, nel Registro Speciale degli esercenti l'attività di ottico
- ☐ Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di _____)
- ☐ n° 1, marca da bollo da Euro 14,62, da apporre sull'autorizzazione amministrativa

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196
(articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

C.F.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza : Provincia _____ Comune _____

Via,Piazza,ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, c. 2, L.R. n. 28/99;

2. Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza. o di sospensione di cui all’art.10 della Legge 31 Maggio 1965, n. 575” (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

FIRMA

Cognome _____ Nome _____

C.F.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza : Provincia _____ Comune _____

Via,Piazza,ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

3. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, c. 2, L.R. n. 28/99;

4. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza. o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31 Maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

FIRMA

Cognome _____ Nome _____

C.F.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Lugaro di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza : Provincia _____ Comune _____

Via,Piazza,ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

5. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, c. 2, L.R. n. 28/99;

6. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza. o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31 Maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

FIRMA

(solo in caso di attività esercitata da società o da ditta individuale aventi più punti vendita)

[illegible]

DESIGNATO DIRETTORE TECNICO dalla Ditta

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, c. 2, L.R. n. 28/99;
2. di non esercitare l'attività di ottico come ditta individuale e di non essere direttore tecnico di altro punto vendita;
3. che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 Maggio 1965, n. 575” (antimafia);
4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - ☐ di essere in possesso del diploma di Ottico o titolo equipollente se trattasi di cittadini extracomunitari o di uno degli Stati membri UE;
 - ☐ di essere in possesso dell'Attestato di Abilitazione all'attività di Ottico, Oftalmico, Optometrista, registrato presso il Registro degli esercenti le arti ausiliarie delle professioni sanitarie, tenuto dall'Azienda Sanitaria Locale;
 - ☐ di essere iscritto nel Registro Speciale degli Esercenti l'Attività di Ottico, presso la CCIAA di _____, al n° _____ in data _____;

Data
