

Elenco degli allegati

- (Obbligatorio) Documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità
- (Obbligatorio) Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea)
- (Obbligatorio) Procura speciale
- (Obbligatorio) Documento di riconoscimento del preposto/rappresentante in corso di validità
- (Obbligatorio) Planimetria dei locali
- (Obbligatorio) Autocertificazione relativa alla regolarità tributaria di cui al Programma 100 della vigente Relazione Previsionale e Programmatica
- (Obbligatorio) Bolletta ARIN
- (Obbligatorio) Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico rilasciata ai sensi della legge 37/2008
- (Obbligatorio) Planimetrie delle unità immobiliari
- (Obbligatorio) Relazione Tecnica Asseverata per SCIA - Comunicazioni
- (Obbligatorio) Sal giochi accettazione rappresentante
- (Obbligatorio) Titolo disponibilità dello immobile sede della attività
- (Obbligatorio) Attestazione di versamento di € 60,38 sul ccp 27183805 intestato a ASL NA 1 Napoli indicando come causale Diritti sanitari UOPC Distretto n