

---

**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*

## **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE VERSO PARTICOLARI CATEGORIE DI UTENTI**

## SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE VERSO PARTICOLARI CATEGORIE DI UTENTI

### APERTURA NUOVO ESERCIZIO

#### Allegati

Dichiarazione protocollo di legalità

Relazione tecnica asseverata ovvero dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante tale adempimento

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

Documentazione comprovante la possibilità di svolgere l'attività all'interno di strutture/enti, etc.

Planimetria dei locali, con legenda, redatta da un tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:100

Certificato della Camera di Commercio con nulla osta antimafia

Documentazione attestante il possesso del requisito professionale in capo al titolare

SCIA/Certificato di prevenzione incendi, già volturato nel caso di subingresso

Atto di nomina del delegato alla somministrazione

Dichiarazione del delegato alla somministrazione

Documentazione comprovante il requisito professionale del delegato alla somministrazione

Documentazione comprovante il requisito professionale del legale rappresentante

Documento di riconoscimento del delegato alla somministrazione in corso di validità

Titolo abilitante per l'attività principale

**SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE VERSO PARTICOLARI CATEGORIE DI UTENTI****VARIAZIONI SOGGETTIVE****Allegati**

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

Atto riflettente le intervenute modifiche o visura camerale

Comunicazione presentata all'Autorità Sanitaria, per segnalare l'avvenuta variazione soggettiva (registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 853/2004)

Autorizzazione, D.I.A., S.C.I.A.

## **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE VERSO PARTICOLARI CATEGORIE DI UTENTI**

### **SOSPENSIONE**

#### **Allegati**

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

## **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE VERSO PARTICOLARI CATEGORIE DI UTENTI**

### **CESSAZIONE**

#### **Allegati**

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