

**Amministrazione destinataria**

Comune di Angri

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP



## Domanda di autorizzazione per avvio, modifica o variazione attività per campo di tiro o poligono

*Ai sensi dell'articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*

**Il sottoscritto**

|                    |        |                |                             |                |                               |
|--------------------|--------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                             | Codice Fiscale |                               |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |
| Residenza          |        |                |                             |                |                               |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico                      | Barrato        | Interno                       |
|                    |        |                |                             |                | Scala                         |
|                    |        |                |                             |                | Piano                         |
|                    |        |                |                             |                | SNC                           |
|                    |        |                |                             |                | CAP                           |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                           |        |                             |             |                               |                   |
|-----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|
| Ruolo                                                     |        |                             |             |                               |                   |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |                             |             | Tipologia                     |                   |
| Sede legale                                               |        |                             |             |                               |                   |
| Provincia                                                 | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Interno           |
|                                                           |        |                             |             |                               | Scala             |
|                                                           |        |                             |             |                               | Piano             |
|                                                           |        |                             |             |                               | SNC               |
|                                                           |        |                             |             |                               | CAP               |
| Codice Fiscale                                            |        |                             | Partita IVA |                               |                   |
| Telefono                                                  |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                   |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             |             | Provincia                     | Numero Iscrizione |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |                             |             | Provincia                     | Numero iscrizione |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di****Classificazione**

- ☐ campo di tiro
- ☐ poligono di tiro all'aperto
- ☐ poligono al chiuso in galleria
- ☐ poligono al chiuso a cielo aperto
- ☐ poligono da tiro dinamico
- ☐ altra attività (specificare)

**con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|                                                                                                                |           |           |            |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| P.T. o U.I.U.                                                                                                  | Cod. cat. | Sezione   | Foglio     | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                                                                                                |           |           |            |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune    | Indirizzo | Civico     | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |           |           |            |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |           |           |            |            |            |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili                                                              |           |           |            |            |            |           |                          |                          |     |
| Agibilità dei locali                                                                                           |           |           | Protocollo |            |            | Data      |                          |                          |     |
|                                                                                                                |           |           |            |            |            |           |                          |                          |     |
| Insegna                                                                                                        |           |           |            |            |            |           |                          |                          |     |
|                                                                                                                |           |           |            |            |            |           |                          |                          |     |

**CHIEDE**

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'attività
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per la modifica di locali/impianti
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per la modifica dell'attività svolta
- ☐ la volturazione dell'autorizzazione

**in precedenza autorizzato tramite autorizzazione o licenza**

|        |      |        |
|--------|------|--------|
| Numero | Data | Numero |
|        |      |        |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- ☐ in caso abbia prestato servizio civile in qualità di obiettore di coscienza, di aver rinunciato allo status di obiettore di coscienza, ai sensi dell'articolo 636, comma 3 del Decreto legislativo 15/03/2010, n. 66
- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere nella propria disponibilità giuridica l'area, l'immobile e i locali in cui verrà svolta l'attività
- ☒ che tutte le attrezzature, gli impianti e gli apparati tecnici, con particolare riguardo ai mezzi di protezione collettiva e ai dispositivi di protezione individuale, sono idonei all'utilizzo assentito e che tale idoneità viene mantenuta attraverso una regolare manutenzione
- ☒ di rispettare le normative in relazione alla raccolta e allo smaltimento dei residui prodotti dallo sparo
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione

#### SI IMPEGNA

- ☒ a tenere costantemente aggiornato l'elenco degli iscritti con le relative generalità
- ☒ a tenere costantemente aggiornato un registro giornaliero delle frequenze con: le generalità dei frequentatori che si esercitano al tiro, gli estremi della licenza di porto d'armi (se posseduta), le armi da ciascuno impiegate e la quantità del munizionamento utilizzato, il riferimento ai poligoni di tiro, agli orari di inizio e di conclusione dei singoli esercizi
- ☒ a rendere disponibili i registri di cui sopra agli ufficiali o agenti di pubblica sicurezza e di conservarli per un periodo di almeno 10 anni, anche dopo la cessazione dell'attività a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

#### possesso della capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

##### Soggetto in possesso della capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110

- ☐ di essere in possesso della capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110
- ☐ che la capacità tecnica di cui all'articolo 8 della Legge 18/04/1975, n. 110, richiesta dalla legge per l'esercizio dell'attività è posseduta da altro soggetto

(allegare "dichiarazione sul possesso della capacità tecnica da parte del soggetto incaricato")

#### direttore di tiro

(da compilare in caso di avvio dell'attività e volturazione dell'autorizzazione)

##### Soggetto che presta funzione di direttore di tiro

- ☐ di svolgere la funzione di direttore di tiro e di essere in possesso della licenza necessaria

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

- ☐ che nella struttura altri soggetti prestano funzione di direttore/i di tiro

(allegare "dichiarazione sul possesso della licenza da parte del direttore di tiro")

## AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

Durata dell'attività

☐ permanente

☐ temporanea

Data di inizio attività temporanea

Data di fine attività temporanea

☐ stagionale

Data di inizio attività stagionale

Data di fine attività stagionale

Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività

Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)

Superficie complessiva

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

## TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione precedente

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐☐

## MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

Tipologia modifica

☐ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

☐ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

## ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4)

Descrizione variazione apportata

presentazione non usare per

**VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Descrizione

Dichiara inoltre

Modifiche locali

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita domanda di autorizzazione

Modifiche attività

- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata

**rischio incendio**

(da compilare in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede e modifica dei locali/impianti)

Titolo autorizzativo

Numero

Data

- ☐ presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco  
*(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)*
- ☐ presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco
- ☐ ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco
- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sul possesso della capacità tecnica da parte del soggetto incaricato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sul possesso della licenza da parte del direttore di tiro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del regolamento del poligono/campo di tiro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | relazione tecnica asseverata, redatta da un professionista abilitato alla progettazione e iscritto al proprio ordine o albo professionale, comprendente anche la pianta planimetrica dell'area, dell'immobile e dei locali in cui si intende svolgere l'attività e la documentazione di previsione di impatto acustico contenente l'indicazione dei livelli fonometrici, misurati da tecnico competente, durante l'attività a fuoco con le armi e il munizionamento di previsto impiego<br><i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | relazione tecnico-balistica, redatta da un esperto, relativa alle armi, alle munizioni impiegabili nel poligono, alle attività di tiro che si intendono svolgere e alla sicurezza passiva delle strutture, nonché l'indicazione della gittata massima delle munizioni utilizzabili nel poligono in funzione della planimetria del poligono specificando l'ampiezza del settore di sicurezza<br><i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione rilasciata dal Banco Nazionale di Prova, concernente la verifica delle condizioni di sicurezza balistica della struttura, che comprende l'esame della perizia e, se necessario, prove di balistica e sui materiali con riferimento alle condizioni di assorbimento e rimbalzo dei proiettili<br><i>(nel caso di struttura in cui sia ammesso l'esercizio del tiro in simultanea da parte di due o più frequentatori)</i>                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia della polizza assicurativa, con decorrenza dalla data di rilascio o rinnovo della licenza, per gli infortuni occorsi durante l'esercizio delle attività di tiro e per la responsabilità civile verso terzi derivante dalla medesima attività, con massimali minimi almeno pari a quelli definiti dall'articolo 12, comma 8 della Legge 11/02/1992, n. 157                                                                                                                                                                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|