

FATTISPECIE A - APERTURA DI ESERCIZIO

DICHIARA che l'attività ubicata in: Comune _____
via _____ n. _____
occuperà una superficie per la vendita nel settore:
alimentare - mq _____
non alimentare - mq _____
tabelle speciali:
generi monopolio -mq _____ farmacie - mq _____ distributori carburante - mq _____
sup. complessiva dell'esercizio (compresa quella destinata ad altri usi) - mq. _____

Si allega inoltre per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione:

Attestazioni relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa corredata da eventuali tavole grafiche

Asseverazioni relazione asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto (solo se necessario) di requisiti e presupposti dei locali di esercizio per quanto riguarda le norme vigenti in materia di:

- destinazione d'uso e agibilità (allega documentazione probante)
- impianti dell'esercizio (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- standard di parcheggio ex art.21 LR 56/77 (calcoli)
- impatto acustico
- barriere architettoniche
- smaltimento rifiuti
- paesaggio

Altro (obbligatorio) copia di documento d'identità di tutti coloro che sottoscrivono
 ricevuta di notifica all'Asl in merito ai requisiti igienico sanitari
 autorizzazione alle emissioni in atmosfera
 (in caso di società) Allegato A - dichiarazione di altre persone (indicate all'art. 2 del DPR 252/98)

Altro (facoltativo) casellario giudiziario di tutti coloro che sottoscrivono
 certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono
 titolo di studio, attestato di qualifica professionale
 visura camerale
 copia del contratto affitto
 copia atto di proprietà

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' OBBLIGATORIE

Il/la sottoscritto/a dichiara :

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 Legge 575/65 e s.m.i. (antimafia).
- di garantire la piena conformità a tutte le norme di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica e edilizia, sicurezza e prevenzione incendi.
- Relativamente agli adempimenti igienico-sanitari (obbligatorio in caso di vendita di alimenti) di presentare aver presentato Notifica Sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n. 21-1278 del 23/12/2010)

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

data _____

Firma Titolare o Legale Rappresentante

- **allegare copia di documento d'identità**

FATTISPECIE B - TRASFERIMENTO DI SEDE DI ESERCIZIO

DICHIARA che l'attività ubicata in: comune _____
via _____ n. _____
dati catastali: cat. _____ classe _____ sez. _____ foglio _____ mapp. _____ sub. _____

sarà trasferita al nuovo indirizzo: comune _____
via _____ n. _____
dati catastali: cat. _____ classe _____ sez. _____ foglio _____ mapp. _____ sub. _____
di cui si ha la disponibilità a titolo di _____
occuperà una superficie per la vendita nel settore:
alimentare - mq _____
non alimentare - mq _____
tabelle speciali:
generi monopolio -mq _____ farmacie - mq _____ distributori carburante - mq _____
sup. complessiva dell'esercizio (compresa quella destinata ad altri usi) - mq. _____

Si allega inoltre per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione:

Attestazioni relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa corredata da eventuali tavole grafiche

Asseverazioni relazione asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto (solo se necessario) di requisiti e presupposti dei locali di esercizio per quanto riguarda le norme vigenti in materia di:

- destinazione d'uso e agibilità (allega documentazione probante)
- impianti dell'esercizio (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- standard di parcheggio ex art.21 LR 56/77 (calcoli)
- impatto acustico
- barriere architettoniche
- smaltimento rifiuti
- paesaggio

Altro (obbligatorio) copia di documento d'identità di tutti coloro che sottoscrivono

- ricevuta di notifica all'Asl in merito ai requisiti igienico sanitari
- Autorizzazione alle emissioni in atmosfera
- (in caso di società) Allegato A - dichiarazione di altre persone (indicate all'art. 2 del DPR 252/98)

Altro (facoltativo) casellario giudiziario di tutti coloro che sottoscrivono

- certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono
- titolo di studio, attestato di qualifica professionale
- visura camerale
- copia del contratto affitto
- copia atto di proprietà

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' OBBLIGATORIE

Il/la sottoscritto/a dichiara :

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 Legge 575/65 e s.m.i. (antimafia).

di garantire la piena conformità a tutte le norme di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica e edilizia, sicurezza e prevenzione incendi.

Relativamente agli adempimenti igienico-sanitari (obbligatorio in caso di vendita di alimenti) di presentare aver presentato Notifica Sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n. 21-1278 del 23/12/2010

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

data _____

Firma Titolare o Legale Rappresentante

***allegare copia di documento d'identità**

FATTISPECIE C - VARIAZIONE SUPERFICIE DI VENDITA

DICHIARA che l'attività ubicata in: comune _____

via _____ n. _____

dati catastali: cat. _____ classe _____ sez. _____ foglio _____ mapp. _____ sub. _____

con l'attuale superficie di vendita per i settori merceologici:

alimentare - mq _____

non alimentare - mq _____

tabelle speciali:

generi monopolio -mq _____ farmacie - mq _____ distributori carburante - mq _____

sup. complessiva dell'esercizio (compresa quella destinata ad altri usi) - mq. _____

sarà ampliata **ridotta** **a:**

alimentare - mq _____

non alimentare - mq _____

tabelle speciali:

generi monopolio -mq _____ farmacie - mq _____ distributori carburante - mq _____

sup. complessiva dell'esercizio (compresa quella destinata ad altri usi) - mq. _____

Si allega inoltre per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione:

Attestazioni relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa corredata da eventuali tavole grafiche

Asseverazioni relazione asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto (solo se necessario) di requisiti e presupposti dei locali di esercizio per quanto riguarda le norme vigenti in materia di:

- destinazione d'uso e agibilità (allega documentazione probante)
- impianti dell'esercizio (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- standard di parcheggio ex art.21 LR 56/77 (calcoli)
- impatto acustico
- barriere architettoniche
- smaltimento rifiuti
- paesaggio

Altro (obbligatorio) copia di documento d'identità di tutti coloro che sottoscrivono

- ricevuta di notifica all'Asl in merito ai requisiti igienico sanitari
- autorizzazione alle emissioni in atmosfera
- (in caso di società) Allegato A - dichiarazione di altre persone (indicate all'art. 2 del DPR 252/98)

Altro (facoltativo) casellario giudiziario di tutti coloro che sottoscrivono

- certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono
- titolo di studio, attestato di qualifica professionale
- visura camerale
- copia del contratto affitto
- copia atto di proprietà

FATTISPECIE D - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

DICHIARA che l'attività ubicata in: comune _____

via _____ n. _____

dati catastali: cat. _____ classe _____ sez. _____ foglio _____ mapp. _____ sub. _____

con l'attuale superficie di vendita per i settori merceologici:

alimentare - mq _____

non alimentare - mq _____

tabelle speciali:

generi monopolio -mq _____ farmacie - mq _____ distributori carburante - mq _____

sup. complessiva dell'esercizio (compresa quella destinata ad altri usi) - mq. _____

sarà inserito il settore merceologico alimentare - non alimentare

sarà eliminato il settore merceologico alimentare - non alimentare

portando la superficie di vendita a:

alimentare - mq _____

non alimentare - mq _____

tabelle speciali:

generi monopolio -mq _____ farmacie - mq _____ distributori carburante - mq _____

sup. complessiva dell'esercizio (compresa quella destinata ad altri usi) - mq. _____

Si allega inoltre per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione:

Attestazioni relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa corredata da eventuali tavole grafiche

Asseverazioni relazione asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto (solo se necessario) di requisiti e presupposti dei locali di esercizio per quanto riguarda le norme vigenti in materia di:

destinazione d'uso e agibilità (allega documentazione probante)

impianti dell'esercizio (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)

standard di parcheggio ex art.21 LR 56/77 (calcoli)

impatto acustico

barriere architettoniche

smaltimento rifiuti

paesaggio

Altro (obbligatorio) copia di documento d'identità di tutti coloro che sottoscrivono

ricevuta di notifica all'Asl in merito ai requisiti igienico sanitari

autorizzazione alle emissioni in atmosfera

(in caso di società) Allegato A - dichiarazione di altre persone (indicate all'art. 2 del DPR 252/98)

Altro (facoltativo) casellario giudiziario di tutti coloro che sottoscrivono

certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono

titolo di studio, attestato di qualifica professionale

visura camerale

copia del contratto affitto

copia atto di proprietà

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' OBBLIGATORIE

Il/la sottoscritto/a dichiara :

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 Legge 575/65 e s.m.i. (antimafia).

di garantire la piena conformità a tutte le norme di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica e edilizia, sicurezza e prevenzione incendi.

Relativamente agli adempimenti igienico-sanitari (obbligatorio in caso di vendita di alimenti) di presentare aver presentato Notifica Sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n. 21-1278 del 23/12/2010

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

data _____

Firma Titolare o Legale Rappresentante

***allegare copia di documento d'identità**

DICHIARA altresì che la persona in possesso dei requisiti professionali è:

- il titolare o legale rappresentante
 altro soggetto sotto generalizzato, preposto alla vendita al dettaglio in sede fissa

cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____ cap _____ provincia _____
via _____ n. _____ **recapito telefonico** _____

a tal fine DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali richiesti per lo svolgimento dell'attività
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 Legge 575/65 e s.m.i. (antimafia)
3. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali(art. 71 D.Lgs. 59/2010)
- 3.1 aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano, presso l'istituto sede anno di conclusione
- 3.2 essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la Camera di commercio di al n. in data e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi
- 3.3 di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa c.f. sede
nome impresa c.f. sede
- quale dipendente qualificato addetto alla vendita alla preparazione, o alla preparazione degli alimenti, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al
- quale socio lavoratore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al
- quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al
- quale associato in partecipazione, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al
- 3.4 di essere in possesso di un Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea, anche triennale o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti a commercio, alla preparazione o somministrazione di alimenti: titolo di studio conseguito in data presso istituto/facoltà
- 3.5 di aver esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività dal al n. iscr. Reg.Imprese CCIAA n. REA
- 3.6 essere stato iscritto nel registro esercenti il commercio (REC) per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di al n. in data per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande salvo cancellazione per perdita dei requisiti soggettivi.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Firma del possessore del requisito professionale

data _____

* allegare copia di documento d'identità

ALLEGATO A**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc) indicate all'art.2 del DPR 252/98**

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____ cap _____ provincia _____
via _____ n. _____ **recapito telefonico** _____**DICHIARA** che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia).

Il sottoscritto/a 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 Testo unico n. 445/2000

allegare copia di documento d'identità*Firma del Socio Amministratore**
.....

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____ cap _____ provincia _____
via _____ n. _____ **recapito telefonico** _____**DICHIARA** che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia).

Il sottoscritto/a 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 Testo unico n. 445/2000

allegare copia di documento d'identità*Firma del Socio Amministratore**
.....

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____ cap _____ provincia _____
via _____ n. _____ **recapito telefonico** _____**DICHIARA** che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia).

Il sottoscritto/a 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 Testo unico n. 445/2000

allegare copia di documento d'identità*Firma del Socio Amministratore**
.....

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolci
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto...)
Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
Distributori di carburante

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL MODELLO

Il modello di SCIA deve essere utilizzato per tutti i procedimenti relativi all'esercizio di attività imprenditoriali. Esso sarà valido, allo stesso modo, per i procedimenti riguardanti l'avvio di una nuova attività e per tutti gli adempimenti relativi a successive variazioni intervenute durante la vita dell'impresa fatte salve, il sub ingresso, la sospensione e la cessazione e una serie di modifiche dell'attività per cui è prevista apposita modulistica.

Ogni modello si compone di più quadri, ciascuno dei quali relativo ad un aspetto della segnalazione. È obbligatoria la compilazione di tutti i quadri utili.

Non è necessaria la compilazione dei quadri non riferiti alla fattispecie segnalata.

Gli stessi quadri possono essere stralciati prima dell'inoltro telematico.

Dati dell'interessato

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione autocertificativa che dovrà coincidere con la titolarità dell'esercizio. Si raccomanda, in particolare, la compilazione dei campi relativi ai recapiti (indirizzo postale, telefono, fax, e-mail), onde consentire sempre agli uffici di poter contattare l'interessato con il mezzo più rapido possibile. Qualora vi fossero più soggetti che rendono in maniera solidale la dichiarazione autocertificativa, nella sezione, dovranno essere indicati i dati relativi al primo firmatario.

Deve poi essere individuata/e la fattispecie/le fattispecie (nuova apertura, trasferimento di sede ecc.) oggetto della segnalazione.

Individuazione della sede di esercizio – caratteristiche dell'attività – elaborati tecnici da allegare

In tale sezione devono essere indicati i dati relativi all'ubicazione dei locali, ai caratteri dell'attività commerciale oggetto di segnalazione ed in particolare l'elenco degli elaborati allegati a corredo della SCIA, diversi secondo la diverse fattispecie.

I quadri non compilati vanno stralciati e non fanno parte integrante della pratica inoltrata in modalità telematica.

Laddove si fa riferimento alla relazione asseverata dal professionista, incaricato della sua redazione, **si specifica che non è necessaria alcuna perizia asseverata dal Tribunale.**

Requisiti professionali

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che è in possesso dei requisiti professionali, indicandone nello specifico il presupposto.

Autocertificazioni

In tale sezione devono essere inseriti i riferimenti dei requisiti personali, morali e eventualmente dei requisiti professionali che permettono l'esercizio dell'attività.

Allegato A Dichiarazioni dei soci

Questo allegato va compilato da ciascuno dei soci o degli amministratori della società, con cui dichiarano il possesso dei requisiti morali. Le dichiarazioni così fornite saranno controllate d'ufficio.

In alternativa potranno essere allegati i certificati del tribunale e del casellario giudiziale richiesti direttamente dagli interessati.