ALLO SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI
MONTEROSSO ALMO

ATTIVITA' ARTIGIANALE DI _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

Ai sensi del d.lgs.n.59/2010 (art. 64) e della legge n. 287/1991 (art. 5) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

IL SOTTOSCRITTO

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. _____

Indirizzo posta elettronica (certificata \ non certificata)_____

Tel\fax_____

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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**

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

|__| **titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (***solo per cittadini stranieri***)**

rilasciato da Questura di _____

con n**.** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| in data ____/____/____ valido fino al ____/____/____

per il seguente motivo _____che si allega in fotocopia.

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:

A |__| APERTURA

B |__| APERTURA PER SUBINGRESSO

C |__| TRASFERIMENTO DI SEDE

D |__| VARIAZIONI

D1 |__| VARIAZIONI SOCIETARIE

D2 |__| VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO

D3 |__| MODIFICA DEI LOCALI

E |__| CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

_____

A tal fine dichiara che l'attività verrà svolta nel pieno rispetto delle normative ambientali.

Monterosso Almo, lì_____

Firma

_____

segnala quanto contenuto nelle successive sezioni, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990 come modificato dal D.L. 78/2010 conv. con mod. in L. 122/2010.

Il sottoscritto,consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19, comma 6, della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000, con l'obbligo di denuncia da parte dell'ufficio ricevente.

D I C H I A R A

|__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);

|__| di essere in possesso del numero di registrazione della DIA sanitaria (n._____) comunicata dall'Azienda Sanitaria Provinciale con prot.n. _____ del _____;

(ove non ancora rilasciato):

|__| di avere presentato a codesto SUAP, con prot.n. _____ del _____, la DIA sanitaria per l'inoltro all'ASP;

|__| di essere in possesso del certificato attestante la sicurezza dei luoghi di lavoro NIP- nuovo insediamento produttivo; produttivo) rilasciato dall'ASP di Ragusa in data _____ prot.n. _____;

|__| che l'immobile sede dell'attività della presente richiesta è munito di certificato di agibilità rilasciato dal Comune di Monterosso Almo con prot. n._____ del _____;

|__| che l'immobile sede dell'attività della presente richiesta è munito di certificato di destinazione d'uso rilasciato dal Comune di Monterosso Almo con prot. n._____ del _____ ;

|__| di essere in possesso di autorizzazione allo scarico (volturata) n._____ del _____e del contratto idrico n. _____ del _____;

A L L E G A

le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati e/o perizia giurata:

|__| per immobili costruiti in epoche per le quali non è disponibile il certificato di agibilità e di destinazione d'uso;
_____

|__| **le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'art.38,comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n.12, convertito con modificazioni della legge 6 agosto 2008, n.133;**
_____
_____

|__| copia di documento di identità in corso di validità;

|__| relazione tecnica descrittiva dell'attività e planimetria dei locali,

|__| copia contratto di locazione (registrato) o titolo di proprietà;

|__| copia atto di subingresso registrato;

|__| planimetria e relazione tecnica (che attesti, anche, se l'attività è conforme alla normativa di cui al D.P.R. 1 agosto 2011, n.151 in materia di prevenzione incendi) ovvero dichiarazione di non avere apportato modifiche strutturali agli impianti rispetto alla precedente autorizzazione/segnalazione;

|__| copia del contratto servizio recupero e smaltimento rifiuti speciali e/o pericolosi;

|__| copia della concessione demaniale (se l'attività insiste su territorio demaniale);

Solo per le società:

2.2. |__| atto costitutivo;

2.3. |__| visura camerale;

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____ _____

SEZIONE A -APERTURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI**

_____

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)INIZIA DAL ___/___/___

RESPONSABILE TECNICO* ai sensi dell'art.3 della legge n.174/2005 è il signor:

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. _____

in qualità di _____

**Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa compilare allegato B*

SEZIONE B -APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI** _____

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

CON DECORRENZA DAL ___/___/___

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

AUTORIZZAZIONE\RICEVUTA SCIA n._____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

A seguito di:

- compravendita |__| **- fallimento** |__|

- affitto d'azienda |__| **- successione** |__|

- donazione |__| **- reintestazione**|__| a seguito di _____

- fusione |__| **- altre cause** |__| _____

RESPONSABILE TECNICO*ai sensi dell'art.3 della legge n.174/2005 è il signor:

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. _____

in qualità di _____

** Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.*

*** Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa compilare allegato B*

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ATTIVITA'UBICATA NEL COMUNE DI _____

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI** _____

AUTORIZZAZIONE\RICEVUTA SCIA n._____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |__|**Stagionale** |__| dal ___/___/___ al ___/___/___

CON DECORRENZA DAL ___/___/___

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE D –VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL COMUNE DI _____

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI** _____

AUTORIZZAZIONE\RICEVUTA SCIA n._____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |__|**Stagionale** |__| dal ___/___/___ al ___/___/___

CON DECORRENZA DAL ___/___/___

SEZIONE D1 – VARIAZIONI SOCIETARIE

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' |__|
da _____ a _____

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE |__|
da _____a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE |__|
da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A |__|

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' |__|
Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A |__|

SEZIONE D2 – VARIAZIONI RESPONSABILE TECNICO

HA CESSATO L' INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO |__|
Sig. _____ _____

E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO
Sig. _____

il quale ha compilato l'allegato B |__|

SEZIONE D3 – MODIFICA DEI LOCALI

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI |__|

da mq. |__|__|__|__| a mq. |__|__|__|__| come risulta dalla planimetria allegata

MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE |__|

come risulta dalla documentazione allegata

MODIFICAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO |__|

come risulta dalla documentazione allegata

SEZIONE E – CESSAZIONE ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL COMUNE DI _____

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **ATTIVITA' DI** _____

AUTORIZZAZIONE\RICEVUTA SCIA n._____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

CESSA DAL ____/____/____ PER:

|__| chiusura definitiva dell'attività

|__| trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

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. 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. 19/6 c. della legge n. 241/1990nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000, con l'obbligo di denuncia da parte dell'ufficio ricevente..

FIRMA

_____

Data _____

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. 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. 19/6 c. della legge n. 241/1990nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000, con l'obbligo di denuncia da parte dell'ufficio ricevente..

FIRMA

_____

Data _____

C ognome _____ 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. 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. 19/6 c. della legge n. 241/1990nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000, con l'obbligo di denuncia da parte dell'ufficio ricevente..

FIRMA

_____

Data _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
(solo se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa)

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 accettare l'incarico di Responsabile Tecnico, ai sensi dell'art.3, della legge n. 174/2005, da parte dell'impresa/società _____

con sede legale nel Comune di _____(_____)

Via, Piazza, ecc.. _____ n._____

Insegna dell'esercizio _____

2. |__| di essere in possesso di attestato di qualificazione professionale n._____ del ___/___/___

rilasciato da _____

3. |__| di essere a conoscenza che il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.

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. 19/6 c. della legge n. 241/1990nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000, con l'obbligo di denuncia da parte dell'ufficio ricevente..

FIRMA
_____

Data _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di Agrigento è il Sindaco;
- il responsabile del trattamento dati è il Dirigente del Settore Attività Produttive.

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante
_____