SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)
per l'attività di _____

Nota: Il presente modello sarà ritenuto valido e ricevibile **esclusivamente** nel caso in cui non sia presente modello specifico nella sezione Modulistica SUAP.

INIZIO ATTIVITÀ - SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – VARIAZIONI - CESSAZIONE ATTIVITA'

Al Comune di POGGIOMARINO |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D. Lgs. n. 59/2010 e successive modificazioni

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. _____

Recapito telefonico _____

in qualità di:

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

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

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

|__| Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. _____ CCIAA di _____

|__| **legale rappresentante della Società** **artigiana** |__| **non artigiana** |__|

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

|__| Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. _____ 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 MODIFICA DEI LOCALI _____ |__|

E) CESSAZIONE _____ |__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

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

SEZIONE A -APERTURA

ATTIVITA' di _____

(Breve descrizione dell'attività)

_____

_____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

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

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 ___/___/___

NEL CASO DI APERTURA IN UN CENTRO COMMERCIALE
SPECIFICARE:DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE_____
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____
NEL LOCALE È ESERCITATA GIA' ALTRA ATTIVITA'

0 **SI**
0 **NO**

SEZIONE B

APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune POGGIOMARINO C.A.P. |__|__|__|__|__|

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

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 ___/___/___

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

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

AUTORIZZAZIONE n._____ |__| rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

DIA n ._____ |__| presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

A seguito di:

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

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

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

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

NEL CASO DI APERTURA IN UN CENTRO COMMERCIALE

SPECIFICARE:DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE_____

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

NEL LOCALE È ESERCITATA GIA' ALTRA ATTIVITA

o **SI**

o **NO**

** 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.*

SEZIONE C

TRASFERIMENTO DI SEDE

L' ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune POGGIOMARINO C.A.P. |__|__|__|__|__|

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

AUTORIZZAZIONE n._____ |__| rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

DIA n ._____ |__| presentata a 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 ___/___/___

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

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

C.A.P. |__|__|__|__|__|

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 POGGIOMARINO C.A.P. |__|__|__|__|__|
Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

AUTORIZZAZIONE n._____ |__| rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___
SCIA n ._____ |__| presentata a 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 ___/___/___

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 MODIFICA DEI LOCALI

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI |__|
da mq. |__|__|__|__| a mq. |__|__|__|__| come risulta dalla planimetria allegata
superficie destinata all'attività mq. _____
superficie complessiva dell'esercizio _____

SEZIONE E
CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune POGGIOMARINO C.A.P. |__|__|__|__|__|
Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE mq. |__|__|__|__|
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

CESSA DAL ___/___/___ PER:
-trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
-chiusura definitiva dell'esercizio |__|

NEL CASO DI APERTURA IN UN CENTRO COMMERCIALE
SPECIFICARE:DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE_____
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

DICHIARA:

1. sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** |__| **ALLEGATI A** |__| **B** |__|
2. |__| di aver presentato notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n._____del __/__/__
3. |__| di aver assolto gli obblighi presso il competente Servizio Tributi di POGGIOMARINO
4. |__| di essere a conoscenza che:
   4. 1 |__| prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
   4. 2 |__| quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
   4. 3 |__| _____
   _____;

ALLEGA:

1. |__| le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc….):
   1.1. |__| documento di asseveramento;
   1.2. |__| relazione tecnica e planimetrie dei locali;
   1.3. |__| copia del titolo di disponibilità dei locali;
   1.4. |__| _____
2. |__| le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:

2.1. |__| _____

2.2. |__| _____

2.3. |__| _____

3. |__| la seguente altra documentazione:

3.1. |__| copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)

3.2. |__| copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)

3.3. |__| copia del contratto Rifiuti Solidi Urbani

3.4. |__| copia del titolo abilitante richiesto dalla normativa per svolgere la professione _____

_____

3.5. |__| copia o riferimenti di titoli abilitativi (autorizzazioni e licenze) necessarie allo svolgimento dell'attività _____

_____

3.6. |__| _____

3.7. |__| _____

4. Gli allegati **obbligatori C1, D, E** contenenti rispettivamente le dichiarazioni in merito all'impatto acustico, gli scarichi, le emissioni in atmosfera e l'allegato **F** relativo alla dichiarazione sull'insegna e alla normativa di prevenzione incendi e relativa documentazione allegata.

5. Ricevuta di versamento dei diritti di istruttoria per la pratica S.U.A.P.

6. |__| SCIA sanitaria -modulistica regionale (completa di allegati) per effettuare la notifica alimentare ai sensi del reg. CE n.852/2004

7. |__| (eventuale) Allegato B relativo al possesso dei requisiti professionali nel caso di attività alimentari

8. |__| (eventuale) procura speciale per la firma digitale e la trasmissione della pratica tramite P.E.C.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

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;

FIRMA (titolare o legale rappresentante)

_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B e C)

1. |__|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) (1);
2. |__| di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____(2);
3. |__| di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per lo svolgimento dell'attività segnalata;
4. |__| di aver rispettato relativamente al locale dell'esercizio le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
5. |__| la piena conformità dei locali e delle attrezzature ai requisiti igienico-sanitari richiesti per l'esercizio dell'attività;
6. |__| che per tali locali è stata rilasciata_____ (3);

(Eventuali annotazioni) _____

_____

7. |__| quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della ricevuta di consegna dal SUAP e che il procedimento di controllo deve concludersi entro 60 giorni e che, entro detto termine, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, saranno adottati i provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente.

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;
(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;
(3) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE NEL CASO SIA RICHIESTO IL POSSESSO DI UN REQUISITO PROFESSIONALE)

Solo per le imprese individuali:

1. |__| di essere in possesso del seguente requisito professionale_____

Solo per le società:

2. |__| che i requisiti professionali sono posseduti dal sig. _____

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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

Data _____

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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA

_____

Data _____