

SEGNALA

ai sensi della L. 122/10

L' AVVIO, a far data dal _____,
dell'attività di TINTOLAVANDERIA
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata
al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

L' AVVIO PER SUBINGRESSO, a far data dal _____, a:

atto notarile di _____ del _____
dell'attività di TINTOLAVANDERIA
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata
al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

IL TRASFERIMENTO DI SEDE
che l'attività di TINTOLAVANDERIA oggi situata in
Via/piazza _____ n. _____
sarà trasferita, a far data dal _____, in
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è
individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

LA VARIAZIONE
L'attività subirà le seguenti variazioni, **a far data dal _____,:**

DICHIARA

- che la disponibilità dei locali è a titolo di: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo)*
 proprietà affitto comodato Altro _____
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti

- urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività;
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
- di avere rispettato i requisiti e le norme igienico-sanitarie previste nel vigente regolamento comunale in materia.

ATTENZIONE: in caso di dubbio sul possesso dei suddetti requisiti, prima dell'invio della presente SCIA richiedere formalmente, tramite apposita istanza, il parere igienico-sanitario preventivo.

DICHIARA

(barrare solo la casella corrispondente all'ipotesi ricorrente)

- che intende svolgere l'attività in forma **IMPRENDITORIALE**
- di: **non essere** / **essere** in possesso del requisito professionale di cui all' art. 2 della Legge n. 84/2006 ed all'art.79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59, **come da certificazione allegata**;
- che il sottoscritto / la Società legalmente rappresentata dal sottoscritto:
 - NON** si avvale di Responsabile Tecnico:
 - SI** avvale, quale Direttore Tecnico in possesso del requisito professionale, di:
Cognome _____ Nome _____
come generalizzato nell' Allegato 1 " Dichiarazione di accettazione dell'incarico" ;

- ✓ che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- ✓ di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, compresa l'eventuale cessazione dell'attività dichiarata;
- ✓ di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di assenso, autorizzazioni o nulla osta di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;

(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per _____
(specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Consapevole che le dichiarazioni false, la 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 dai benefici conseguenti:

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

ALLEGA

- Planimetria dei locali in scala 1:100 con indicazione dello schema di smaltimento dei reflui e posizione delle attrezzature ed arredi a firma di tecnico abilitato;
- Relazione tecnica dei locali a firma di tecnico abilitato;
- Relazione dettagliata delle attività che si intendono svolgere e delle relative procedure di trattamento;
- Copia dell'attestato di possesso del Requisito professionale del dichiarante;

- Certificato di destinazione d'uso del locale con visura catastale aggiornata;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Parere igienico-sanitario rilasciato dall'Asl competente per territorio;
- Eventuale Dichiarazione del Direttore Tecnico (Allegato 1) di accettazione dell'incarico e possesso requisito professionale con copia della relativa certificazione;
- Autocertificazione / i requisiti morali (Allegato 2) del /i: socio/i, dipendente/i, Direttore Tecnico (*cancellare i soggetti non interessati*)
- Copia autenticata dell'atto notarile con estremi di registrazione in caso di subingresso
- Atto di disponibilità del/i locale/i;
- Certificato di agibilità del/i locale/i;
- Altro (specificare) _____

_____ li _____
 (luogo) (data)

N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

Allegato 1

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il / La sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____

nato / a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

località/Via/Piazza _____ n _____ CAP _____

Codice fiscale _____

in qualità di: € Dipendente € Socio € familiare coadiuvante

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la 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 dai benefici conseguenti

- di accettare l'incarico di **“RESPONSABILE TECNICO”** dell'impresa: *(indicare la denominazione)*

- di essere in possesso del requisito professionale di cui all' art. 2 della Legge n. 84/2006 ed all'art.79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 come da certificazione allegata.

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell' eventuale rinuncia al presente incarico di “Direttore Tecnico”

Data _____

Firma

Allegato 2

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI (a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza in caso di società) - D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3

| | |
|---|--------------------|
| Cognome _____ Nome _____ | |
| C. F. _____ | |
| Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M [<input type="checkbox"/>] F [<input type="checkbox"/>] | |
| Luogo di nascita: _____ Stato _____ | |
| Provincia _____ | Comune _____ |
| Residenza: Provincia _____ | Comune _____ |
| Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ | |
| <p>Consapevole che le dichiarazioni false, la 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 dai benefici conseguenti</p> | |
| DICHIARA | |
| <p>- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;</p> <p>- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;</p> <p>- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;</p> | |
| Data _____ | Firma _____ |