

COMUNE DI

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

(Legge n. 241/90; D.Lgs. 59/2010; Legge n. 122/2010)

LABORATORIO ARTIGIANO DI: _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

C.F.

data di nascita/...../..... Cittadinanza sesso M[†] F[†]

luogo di nascita: Stato Provincia Comune

residenza: Comune Provincia

in (Via, Piazza, ecc)

in qualità di :(barrare il quadrino corrispondente)

titolare dell'omonima impresa individuale

P. IVA

con sede legale nel Comune di CAP Provincia

in (Via, Piazza, ecc.) n.

Tel./ email PEC

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

legale rappresentante della

(ragione sociale, denominazione associazione)

C.F. P. IVA

con sede nel Comune di cap Provincia

in (Via, Piazza, ecc.) n.

Tel./ email PEC

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della L. 241/90 e s.m.i.

di **iniziare** una nuova attività di

con locale sito in (Via, Piazza, ecc.) n.

avente una superficie di mq. e di servizi mq.;

di **subentrare** nell'attività di:

effetto dal/...../..... già autorizzata a nome di con

locale sito in (Via, Piazza, ecc.) n.

avente una superficie di mq. e di servizi mq.;

a seguito di:

cessione d'azienda;

affitto d'azienda;

donazione d'azienda;

- conferimento d'azienda;
- fusione d'azienda;
- cambio ragione sociale
- cambio amministratore
- atto stipulato presso Notaio in data repertorio n. raccolta n.;
- procedura fallimentare come da sentenza del Giudice e/o atto di cessione stipulato con il Curatore fallimentare e atto registrato presso Uff. Registro di in data al n. ;
- "mortis causa" come da atto di successione registrato presso Ufficio Registro di in data al n.;
- altro (*specificare*).....
- di **trasferire** l'attività di **dal locale** sito in (*Via, Piazza, ecc.*) n..... **al locale** sito in (*Via, Piazza, ecc.*) n..... avente una superficie di mq. e di servizi mq.;

A tal fine, consapevole di quanto disposto dal D.P.R. 445/2000 e dalle leggi speciali in materia di false attestazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59 (*in caso di inizio o subentro*)
- di avere la disponibilità dei locali;
- che i locali oggetto della dichiarazione ottemperano alle disposizioni in materia di edilizia ed urbanistica in quanto:
 - il locale è munito di permesso a costruire/concessione edilizia a sanatoria n° del/...../..... con destinazione d'uso a,
 - il locale è compreso nel certificato di agibilità n° del/...../..... con destinazione d'uso a
 - per il locale, in data/...../..... con prot. è stato richiesto il certificato di agibilità e che la stessa si intende attestata per silenzio assenso come previsto dall'art. 25 del D.P.R. 380/2001;
- che, a seguito di subentro e prosecuzione dell'attività nel medesimo locale, non sono state apportate modifiche agli arredi, alle attrezzature e ai locali oggetto del subentro;
- di essere in possesso del parere igienico sanitario rilasciata dal competente Servizio Veterinario della ASL RM/..... in data (*solo per la tolettatura degli animali e per i laboratori in cui si lavorano le carni*)
- che i locali sono conformi alle norme e prescrizioni in materia igienico-sanitaria, come risulta dalla perizia asseverata del tecnico abilitato sottoscritta in data (*solo per laboratori in cui avviene la lavorazione di prodotti non alimentari*);
- di essere in possesso dell'Autorizzazione Sanitaria o perizia asseverata redatta da tecnico abilitato attestante la conformità dei locali in materia igienico-sanitaria (*solo per industrie insalubri*);
- di essere in possesso dell'autorizzazione allo scarico delle acque reflue in fognatura comunale prevista dal D.Lgs. 152/2006 e s.m.i. (*ove necessari*);
- di essere in possesso di Licenza ex art. 127 del T.U.L.P.S. rilasciata dalla Questura di –Commissariato di P.S. in data (*solo per laboratorio orafa di fabbricazione*);
- di ottemperare a quanto prescritto dalla L. 122/92 e successive modifiche (riconoscimento requisiti auto - riparatori – *solo per gli esercenti le attività di autoriparatori, meccanici, carrozzieri, cicli e motocicli ecc....*)
- di ottemperare a quanto previsto dalla Legge 22 febbraio 2006 n. 84 e s.m.i. (*solo per gli esercenti le attività di tintolavanderia*);

- per ciò che concerne la Prevenzione Incendi (*barrare la casella che interessa*) :
 - che l'attività svolta nel proprio laboratorio non è soggetta alle norme sulla Prevenzione Incendi,
 - di essere in possesso del Certificato rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco in data e valido fino al,
 - di avere presentato denuncia inizio attività al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco in data protocollo n°,
- per quanto riguarda la materia di Impatto Acustico Ambientale:
 - di essere in possesso di Nulla Osta di Impatto Acustico prot. n. del
 - di aver richiesto Nulla Osta di Impatto Acustico in data
 - che l'attività svolta nel proprio laboratorio non è soggetta alle norme sull'Impatto Acustico Ambientale e allega la dichiarazione di esonero (Allegato B)
- per quanto riguarda le emissioni in atmosfera:
 - di essere in possesso dell'autorizzazione n. del
 - altro.....
- che il responsabile dell'attività produttiva è:
 - il sottoscritto
 - il sig. nato a il residente a in via n., il quale assicura l'utilizzo delle materie prime in conformità alle normative vigenti, l'osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito
 Data Firma del Responsabile
- riguardo al consumo sul posto che:
 - intende
 - non intende
 svolgere nel laboratorio attività di vendita dei prodotti di propria produzione per il consumo immediato, utilizzando i locali e gli arredi dell'azienda con l'esclusione del servizio assistito di somministrazione e con l'osservanza delle prescrizioni igienico-sanitarie
- di essere in possesso del diploma di scuola statale o parificata conseguito presso il..... (*se laboratorio ottico o odontotecnico o ortopedico*);
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi ai sensi della L.575/65 e successive modifiche (per società di capitali);
- l'utilizzo degli strumenti metrici soggetti a verifica.

Allegati: (i campi contrassegnati con * sono obbligatori)

- * copia di un documento in corso di validità del dichiarante;
- copia permesso di soggiorno corso di validità per i cittadini stranieri;
- D.I.A. ai fini della registrazione/modifica sanitaria - art. 6 Regolamento CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275/06 da presentare alla ASL competente (*per il settore alimentare*);
- * Perizia asseverata attestante la conformità dei locali alla normativa igienico sanitaria redatta da un tecnico abilitato;
- Autorizzazione sanitaria
- * n. 01 planimetria scala 1:100 corredate da relazione tecnica descrittiva dei locali e dell'attività, redatta da un tecnico abilitato;
- * Dichiarazione di conformità impianto elettrico D.M. 37/2008;
- attestazione imbocco in fognatura comunale;
- * Documentazione previsionale d'impatto acustico o dichiarazione per l'esenzione dalla presentazione della documentazione previsionale d'impatto acustico ambientale (allegato B)
- * copia del certificato di agibilità o copia richiesta del certificato di agibilità;
- * Autorizzazione alle emissioni in atmosfera;
- copia autorizzazione dello scarico delle acque reflue;
- per i subentri: copia del contratto di acquisto o affitto azienda;
- per le variazioni di ragione sociale: copia dell'atto di variazione.

**Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196
(articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

.....,

.....

(firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE PER L'ESENZIONE DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PREVISIONALE D'IMPATTO ACUSTICO AMBIENTALE

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome
C.F. Cittadinanza
..... sesso M F
luogo di nascita: Comune/Stato Estero Provincia data/...../.....
residenza: Comune Provincia
in (Via, Piazza, ecc.) n.
Tel. email PEC

in qualità di: (barrare la casella corrispondente)

titolare dell'omonima impresa individuale

P. IVA
n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

legale rappresentante della
(ragione sociale, denominazione associazione)

C.F. P. IVA con sede
nel Comune di cap Provincia
in (Via, Piazza, ecc.) n.
Tel./ email PEC
n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

In relazione alla SCIA per l'avvio dell'attività di con sede nel Comune di
..... cap Provincia in (Via, Piazza, ecc.)
..... n.

consapevole di quanto disposto dal D.P.R. 445/2000 e dalle leggi speciali in materia di false attestazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1. che l'attività è svolta nel solo periodo diurno (dalle ore 6.00 -alle ore 22.00)
2. che la superficie lorda dell'attività è inferiore a 400 m2 e pari a m2
3. che nell'attività non sono presenti impianti fissi d'amplificazione e di diffusione sonora
4. che al servizio dell'attività non sono presenti impianti fissi di condizionamento o di ventilazione forzata dell'aria con relativa rete di canalizzazioni
5. che nell'attività non sono presenti sistemi automatici/meccanici di carico e scarico delle merci.
6. che la potenza elettrica impegnata nell'attività è inferiore a 12 kW

Breve descrizione del ciclo lavorativo con indicazione della tipologia delle macchine utilizzate e relativi tempi di funzionamento:
.....
.....
.....

N.B. laddove quanto sopra dichiarato subisca delle revisioni, ovvero determini inquinamento acustico-ambientale accertato da misurazioni di organi ufficiali di controllo, il titolare dell'attività dovrà provvedere ad un piano di risanamento acustico, con verifica dell'efficacia mediante rilievo fonometrico.

.....
(firma del dichiarante)