

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 ATTIVITÀ'

Al Comune di _____ CAP

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 _____ E-mail/PEC _____

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. _____ E-mail/PEC _____

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. _____ 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 _____

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 GIÀ ALTRA ATTIVITÀ

SI

NO

SEZIONE B
APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO Comune _____ 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 _____

SUBENTRERA' 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:

- | | | |
|---|--|--------------------|
| <input type="radio"/> compravendita | <input type="radio"/> - fallimento | |
| <input type="radio"/> affitto d'azienda | <input type="radio"/> - successione | |
| <input type="radio"/> donazione | <input type="radio"/> - reintestazione | a seguito di _____ |
| <input type="radio"/> fusione | <input type="radio"/> - 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
 SI
 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 _____ C.A.P.

--	--	--	--	--

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

AUTORIZZAZIONE n. _____

--

DIA n. _____

--

rilasciata da codesto Comune in data _____
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 _____ 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 _____ 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
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. secondo il tariffario approvato con D.G.C. n.642/2014.
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)

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 _____

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. <input type="text"/>	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. <input type="text"/>
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.	
Data _____	FIRMA _____

Cognome _____	Nome _____
C.F. <input type="text"/>	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. <input type="text"/>
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.	
Data _____	FIRMA _____

Cognome _____	Nome _____
C.F. <input type="text"/>	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. <input type="text"/>
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.	
Data _____	FIRMA _____