



Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive

estremi di protocollazione informatica: prot. gen. N. _____ del ____ / ____ / ____	SCIA1
--	-------

parte soprastante da utilizzarsi esclusivamente a cura del Comune / SUAP ricevente

modulistica: **Mod. SCIA1** – revisione del 30/05/2012

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A.

in attuazione dell'art. 19 della L. 241/90, delle disposizioni previste dal D.Lgs n. 112/1998 e del relativo regolamento approvato con DPR 160/2010, nei loro testi vigenti così come aggiornati e modificati.

AI COMUNE di LUCO DEI MARSÌ (AQ)
Servizio S.U.A.P. – SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
indirizzo
contatti telefonici
contatti e.mail
contatti e.mail certificata
sito web

Il sottoscritto, così come identificato nel successivo **quadro A**:

quadro A

Cognome _____	Nome _____	Codice fiscale	_____
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. _____ C.A.P. _____
Tel. _____	Fax _____	Cell. _____	e.mail _____ @ _____
in qualità di:		<i>(barrare se trattasi di P.E.C.)</i>	
<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale	Partita I.V.A. (se già iscritto)	_____	
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della Società	Codice fiscale	_____	
	Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale)	_____	
Denominazione o Ragione Sociale _____			
<i>(da compilare in entrambi i casi)</i>			
con sede legale nel Comune di _____		Provincia _____	
Via, Piazza, ecc. _____		n. _____	C.A.P. _____ Tel. _____
N. d' iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____		CCIAA di _____	

consapevole:

- che le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti;
 - che il presente procedimento attiene a quanto specificatamente previsto nel comma 1 dell'art. 19 della legge 241/90 nel suo vigente testo;
 - che il presente procedimento non attiene ad attività produttive espressamente escluse, come specificatamente indicate dal comma 5 del predetto art. 19;
- ai sensi del medesimo art. 19 della L. n. 241/90 e del D.P.R. 160/10, nei loro testi vigenti così come modificati ed integrati,

SEGNALA

che nell'impianto produttivo (locali di attività) situato in questo comune, come di seguito indicato nel successivo **quadro B**, inizierà l'esercizio dell'attività di seguito selezionata nel successivo **quadro C**;

quadro B: ubicazione locali dove inizierà l'esercizio dell'attività soggetta a S.C.I.A.

quadro B

impianto (locale di attività) avente sede operativa in via/piazza _____ n. _____ con destinazione d'uso derivante dall'ultimo certificato di agibilità valido con numero di addetti totali previsti pari a _____ escludendo dal conteggio il titolare ed i soci lavoratori. (nel caso che non si preveda nessun addetto terzo, indicare espressamente ZERO)

sede legale (in caso sia diversa da quella operativa) ubicata a _____ in via/piazza _____ n. _____ note _____

quadro C/0: classificazione in macroaree delle attività soggette a S.C.I.A.

quadro C0

<input type="checkbox"/> esercizio di commercio al dettaglio (in sede fissa su area privata)	quadro C1
<input type="checkbox"/> esercizi di somministrazione alimenti e bevande	quadro C2
<input type="checkbox"/> strutture turistico - ricettive	quadro C3
<input type="checkbox"/> agenzie di viaggio e turismo	quadro C4
<input type="checkbox"/> direttore tecnico agenzia di viaggio e turismo	quadro C5
<input type="checkbox"/>	quadro Cn
<input type="checkbox"/>	quadro Cn

Il sottoscritto inoltre

DICHIARA

per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli artt. 46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445:

di _____ essere _____ cittadino _____ di _____ nazionalità _____

di possedere i requisiti morali e professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività segnalata;

di avere la disponibilità dei locali, sede dell'impianto produttivo, con superficie di mq _____ atitolodi _____

che i locali dove si intende esercitare l'attività sono regolarmente dotati di agibilità edilizia, nel rispetto dei vigenti regolamenti comunali di Igiene e Sanità, Edilizio-Urbanistico e di Polizia, previsti dalla vigente normativa in materia come dichiarato negli allegati alla presente S.C.I.A.;

di delegare un soggetto terzo, abilitato allo scopo, per l'inoltre della presente S.C.I.A. tramite PEC e firma digitale, come da procura speciale allegata.

Il sottoscritto inoltre fornisce, unitamente alla presente S.C.I.A.:

attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati, come da elenco riepilogativo (solo in caso di nuova apertura o attivazione e trasferimento di sede operativa);

ulteriore documentazione relativa alle materie a cui soggiace l'attività da attivarsi, costituenti endoprocedimenti secondo la normativa vigente, che di seguito si elencano:

Il Segnalante

Per quanto riguarda il/i tecnico/i incaricato/i, con le attestazioni e asseverazioni richieste dalle relative norme di settore in relazione agli endoprocedimenti attivati, si comunica che tali attestazioni e asseverazioni sono accompagnate, laddove occorre, da elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza di ogni singola amministrazione coinvolta nel procedimento unico.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza del contenuto dell'art. 19 della L. n. 241/90 nel suo testo vigente e, nello specifico, di tutte le altre normative richiamate nella presente segnalazione di certificazione di inizio attività e nei modelli e documentazioni comunque alla stessa allegati.

_____, li |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Il Segnalante

Tutte le pagine delle modulistiche (S.C.I.A. e relativi allegati) devono essere firmate dal/i segnalante/i e dal/i professionista/i incaricati per espressa presa visione, accettazione e corretta compilazione.

Il sottoscritto allega alla presente **S.C.I.A.** la seguente documentazione:

- copia di un **documento d'identità**, in corso di validità, di tutti coloro che sottoscrivono (*obbligatorio*)
- procura speciale** per l'inoltro telematico della presente SCIA, tramite PEC e firma digitale (*obbligatorio nel caso in cui il segnalante non sia in possesso di PEC e firma digitale*)
- modello/i relativo/i alla attività di cui alla presente S.C.I.A., come selezionato/i nel quadro **C0**: mod _____ **C|||**
- quadro di **autocertificazione generale** (allegato **D1**) con esclusione delle attività artigianali di acconciatore, estetista, tatuaggio e piercing, centri di abbronzatura, onicotecnica, centri tricologici non curativi
- asseverazione di conformità edilizia** (allegato **D2** – in caso di nuova apertura o attivazione e trasferimento di sede operativa)
- documentazione di valutazione di impatto acustico**, nei casi ove obbligatoriamente richiesto, predisposta da un tecnico competente in acustica, iscritto ad apposito albo regionale, cioè da idonea figura professionale abilitata ad effettuare le misurazioni, verificare l'ottemperanza ai valori definiti dalle vigenti norme in materia e svolgere le relative attività di controllo ed attestazione;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (allegato **D5**) nei casi ove facoltativamente consentito, resa mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'articolo 8, comma 5, della legge 26 ottobre 1995, n. 447;
- estremi** (o facoltativamente copia) **della dichiarazione di prevenzione incendi**, se dovuta, per locali con superficie maggiore a 400 mq (compresa superficie non di vendita)
- S.C.I.A. sanitaria immediata (NIAs)** redatta ai sensi del CE 852/04, nel caso di commercio di generi alimentari
- dichiarazione dei soci, in caso di società s.n.c. (allegato **D3**)
- estremi** (o facoltativamente copia) **di documentazione da parte del del legale rappresentante o preposto**, in caso di società esercente il settore alimentare **comprovante il possesso del requisito professionale** (esempio: titolo abilitativo, attestato di lavoro, versamenti INPS, ecc.) nel caso di commercio di generi alimentari (allegato **D4**)
- originale dell'autorizzazione, ovvero di COM o DIA presentata, in caso di cessazione o subingresso (solo in caso di originale cartaceo da restituire materialmente)
- estremi dell'atto notarile in caso di subingresso, cioè in caso di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale
- estremi del permesso di soggiorno, nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea, ovvero della ricevuta della richiesta di rinnovo, se il permesso di soggiorno allegato scade entro 30 giorni, nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea
- parere preventivo AUSL – Sezione Veterinaria, nel caso di vendita di animali vivi
- 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, come da estremi che seguono:

- ulteriore documentazione, di seguito elencata:

_____, lì |__| |__| |__| |__|

Il Segnalante

Tutte le pagine delle modulistiche (S.C.I.A. e relativi allegati) devono essere firmate dal/i segnalante/i e dal/i professionista/i incaricati per espressa presa visione, accettazione e corretta compilazione.