

Allo **Sportello Unico Attività Produttive** del
Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
INTERNET POINT - PHONE CENTER - ALTRE
ATTIVITÀ SIMILARI

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP regione calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

AUTOCERTIFICA

che rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto ed a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e succ. mod. e in applicazione dall'art. 25 del Decreto 1 agosto 2003 n. 259 e s.m.i., nonché della Delibera dell'Autorità per le garanzie nelle Comunicazioni n. 666/08/CONS e s.m.i.

☐ A - AVVIO ATTIVITÀ' ☐ B - SUBINGRESSO ☐ C - VARIAZIONI ATTIVITÀ' ☐ D - CESSAZIONE

(QUADRO A)**AVVIO ATTIVITA'****Il sottoscritto, DICHIARA:**• **TIPOLOGIA DI ATTIVITA':**

- ☐ Internet point Mq. _____
- ☐ Phone Center Mq. _____
- ☐ Servizio fax Mq. _____
- ☐ Altro (specificare) Mq. _____
- ☐ Che l'attività è svolta congiuntamente ad altre attività ☐ SI ☐ NO
- In caso affermativo, l'attività che si sta segnalando è attività prevalente ☐ SI ☐ NO

• **DISPONIBILITA' DEI LOCALI:**

- ☐ Proprietà
- ☐ In affitto
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ Da persona fisica: (cognome e nome) _____
- ☐ Da società: (denominazione) _____

DICHIARA, altresì

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;
- di presentare la Dichiarazione di inizio attività da inoltrare - a cura del SUAP - al Ministero dello Sviluppo Economico - Ispettorato territoriale Calabria, ai sensi dell'art. 25 del Decreto Legislativo 259/2003;
- di essere a conoscenza che - successivamente alla trasmissione della presente SCIA ed ai sensi di quanto disposto dalla Delibera n. 666/08/CONS dell'Autorità per le garanzie nelle Comunicazioni - l'azienda è tenuta ad effettuare l'iscrizione al Registro Unico degli Operatori di comunicazione (ROC), con le nuove modalità telematiche disposte dalla Delibera n. 393/12/CONS della stessa Autorità;
- conferma di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 2 e 4, del D.lgs. n. 59/2010, come integrato dal D.lgs. n. 147 del 06/08/2012, e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 6/09/2011 n. 159 (antimafia) (vedi DUAP - DICHIARAZIONI - REQUISITI SOGGETTIVI);

• **REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI:**

- ☐ che la struttura destinata all'esercizio dell'attività, possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi e sanitari, previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso conforme a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: (indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)

☐ Permesso di costruire	☐ Autorizzazione edilizia	☐ DIA edilizia	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
☐ SCIA edilizia	☐ C.I.L.	☐ C.I.L.A.	
☐ Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____			

- ☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore urbanistica/edilizia privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

• IMPIANTI INSTALLATI:

- ☐ che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;

• IMPATTO ACUSTICO:

- ☐ non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);
- ☐ viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

SCARICHI ACQUE REFLUE :

per scarichi in pubblica fognatura:

- ☐ le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune;

per scarichi fuori pubblica fognatura:

- ☐ che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e si è in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico:

↳ Autorizzazione Provincia di _____ Settore Ambiente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

- ☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività (mod. PIN 2 2014) da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 e di quanto disposto dal D.M. Interno 7/08/2012 (se ricorre l'evenienza).

(QUADRO B)**SUB-INGRESSO NELL'ATTIVITA'**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta _____ a seguito di

Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità

e che non intende apportare alcuna modifica alle strutture, agli impianti ed all'assetto produttivo che possano comportare variazioni sulle condizioni edilizie, urbanistiche e di destinazione d'uso che hanno determinato, a suo tempo, il rilascio dell'autorizzazione o la presentazione della DIA

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

ALLEGA

- ☐ Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

(QUADRO C)**VARIAZIONI NELL'ATTIVITA'**

- ☐ Il cambio del L.R. della società dal sig. _____
al sig. _____
- ☐ la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
o da : _____
o a : _____
- ☐ Il trasferimento al nuovo indirizzo: Via _____, n. _____
- ☐ le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata
per come di seguito specificato:

(QUADRO D)**CESSAZIONE ATTIVITA'**

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo per l'attività in base a:

- ☐ Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data _____

DICHIARA

di cessare l'attività in data _____ e deposita il titolo autorizzatorio

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ Titolo di disponibilità dell'immobile;
- ☐ Copia dell'atto registrato in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto;
- ☐ Planimetria quotata del locale con esatta indicazione delle attrezzature installate a firma di tecnico abilitato con esauriente relazione descrittiva dei locali e dell'attività svolta;
- ☐ Dichiarazione da inoltrare al Ministero dello Sviluppo Economico, ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 1.8.2003, n° 259.

Sono stati compilati i quadri: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

Data _____

Firma del segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

AII. 1**DICHIARAZIONE
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)****Il sottoscritto:**

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale _____
_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____
_____ - Sesso: M ☐ F ☐ - Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (____) _____
Comune _____ Residenza: Provincia (____) Comune _____
Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____ E-mail _____@_____
_____ - Tel. _____ - cell. _____ Fax _____

DICHIARA

- ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- ☐ Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

_____, lì, _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il dichiarante _____
Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
20/10/2015	Rielaborazione per adeguamento modulistica unificata nazionale	
09/03/2015	Sistemazione campo data editabile pag. 4 e formattazione omogenea campi data intero modello	Sì