

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI

(L. 22.02.06 n. 84, L.R. n. 25/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

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. _____

Partita IVA (se già iscritto) |
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
 telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____
 N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

C.F. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

☐ **A** NUOVA APERTURA

☐ **B** APERTURA PER SUBINGRESSO

☐ **C** TRASFERIMENTO DI SEDE

- ☐ **D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**
☐ **E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**
☐ **F REVOCA DEL RESPONSABILE TECNICO**

SEZIONE A – ☐ NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____*

SEZIONE B – ☐ APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della SCIA n. _____ **del** _____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: ☐ compravendita; ☐ affitto d'azienda; ☐ donazione; ☐ successione; ☐ fusione;
☐ conferimento; ☐ altre cause (specificare) _____

☐ con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____

☐ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____

SEZIONE C – ☐ TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc.

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE D – ☐ TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SUBIRÀ

- ☐ **UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN _____ *
- ☐ **UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____
- ☐ **UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

** Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

SEZIONE E – ☐ PRIMA NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ **Il responsabile tecnico è il Sig.**

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. _____

In qualità di

- ☐ Titolare
- ☐ Socio preposto con il presente atto formale
- ☐ Altro _____ preposto con il presente atto

SEZIONE F – ☐ REVOCA/NUOVA NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

☐ **La revoca del responsabile tecnico Sig.**

Cognome _____ Nome _____
C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ **Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.**

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. _____ In qualità di ☐ Titolare ☐ Socio preposto con il presente atto formale Altro _____ preposto con il presente atto
--

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A *(da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)*
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B *(da compilare da parte del responsabile tecnico)*
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C *(nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs.159/2011)*

• DI ALLEGARE

- ☐ planimetria dei locali interessati, in scala 1:100 firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali *(nei casi delle sezioni A, C e D)*;
- ☐ relazione sul ciclo di lavorazione e sulle caratteristiche delle attrezzature utilizzate dall'impresa *(nei casi delle sezioni A, C e D)*;
- ☐ ☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- ☐ ☐ altro _____

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 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

- condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;
- ☐ di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività;
- ☐ di rispettare tutte le norme previste dalla L. 22/02/2006 n. 84, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione 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 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

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. _____

in qualità di **Responsabile Tecnico** della società/ditta individuale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli esteri del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

• di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 2 della L. 22/02/2006 n. 84 e s.m.i. quanto di seguito riportato:

☐ **a) corso di qualificazione tecnico - professionale** della durata di almeno 450 ore complessive conseguito il _____ presso _____;

☐ **b) attestato di qualifica** in materia attinente l'attività conseguito il _____ presso _____

integrato dal seguente periodo di inserimento lavorativo:

presso l'impresa _____ dal _____

al _____

presso l'impresa _____ dal _____

al _____

presso l'impresa _____ dal _____

al _____

☐ **c) diploma di maturità tecnica o professionale** di _____ conseguito presso _____ Il _____

o **di livello post-secondario superiore** in _____ conseguito

presso _____ il _____

o **universitario** in _____

conseguito presso _____ il _____

☐ /1) periodo di inserimento lavorativo:

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato effettuato:

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

☐ /2) periodo di inserimento lavorativo in qualità

di titolare dal _____ al _____,
dal _____ al _____

di socio partecipante al lavoro

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

di collaboratore familiare

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ dal _____
al _____

☐ /3) periodo di inserimento lavorativo in qualità di

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività di tintolavanderia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione 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 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

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.

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

DATA

FIRMA