





superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. \_\_\_\_\_  
superficie adibita ad altri usi: mq. \_\_\_\_\_  
SUPERFICIE TOTALE (s upeficie dei locali u tilizzati p er l 'attività e s upeficie a dibita a d altri u si): m q.  
\_\_\_\_\_

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:  
denominazione d el C entro C ommerciale \_ \_\_\_\_\_, 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		
<input type="checkbox"/>	Titolare	
<input type="checkbox"/>	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*

\_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

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:  legale rappresentante  titolare della 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 del 28 dicembre 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 e extracomunitari, gli esteri del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 - REQUISITI STRUTTURALI**

di avere la disponibilità per i locali a titolo di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ indicare e \_\_\_\_\_ estremi dell'atto \_\_\_\_\_);

che i locali destinati alla tintolavanderia sono conformi alle norme e prescrizioni in materia e dilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica, di inquinamento acustico;

che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso \_\_\_\_\_ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio \_\_\_\_\_ m app. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al \_\_\_\_\_ il titolo abilitativo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed è stato:

rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o estremi urbanistici

inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data \_\_\_\_\_ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data \_\_\_\_\_, per:

scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152;

emissioni in atmosfera;

emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto si prevede che l'attività possa produrre valori di emissione superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal d.P.C.M.14.11.1997 ;

di aver presentato, per le emissioni in atmosfera, istanza di adesione alla autorizzazione generale ai sensi delle DD.GG.PP. a dotate dalle singole Province delle Marche, in data \_\_\_\_\_, in quanto l'attività utilizza impianti a ciclo chiuso per la pulizia a secco di tessuti e di pellami, e scuse le pellicce, o sistematica di pulitintolavanderia a ciclo chiuso;

(PER IL SUBINGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le

- 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 e xtracomunitari, gli estremi 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

/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

\_\_\_\_\_