

SCHEMA AVVIO PROCEDIMENTO AL SUAP (con anagrafica dell'interessato)

Il/la Sottoscritto/a: Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Luogo di nascita - Stato: _____ Provincia: _____ Comune: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza: _____ Sesso: M F

Residenza: Provincia: _____ Comune: _____

via, piazza: _____ n°: ____ int.: ____ CAP: _____

nella sua qualità di: **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA (se già iscritto): _____

con sede nel Comune di: _____ Provincia: _____

Via, Piazza, ecc: _____ N.: ____ C.A.P. _____ Tel.: _____

Email: _____ PEC: _____;

 Legale rappresentante della Società/ Associazione/ Ente/ etc:

Denominazione o ragione sociale: _____

Cod. fiscale: _____ Partita IVA (se diversa da codice fiscale): _____

con sede legale nel Comune di: _____ Provincia: _____

Via, Piazza, ecc: _____ N.: ____ C.A.P. _____ Tel.: _____

Email: _____ PEC: _____;

 Titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri): rilasciato da Questura di:

_____ con n.: _____ in data: _____

valido fino a: _____ per il seguente motivo: _____

di cui si allega la copia informatica in formato PDF/A, acquisita tramite scansione della fotocopia del documento in originale e sottoscritta con firma autografa dell'interessato.

 N° iscrizione Registro Imprese (se già iscritto): _____ CCIAA di: _____

Codice ISTAT: _____

 Se non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art.2196 c.c.)

Ai fini della presente istanza, composta da tutti i moduli compilati e dai documenti allegati, al SUAP il/la sottoscritto/a dichiara:

1) di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.**2) di essere stato/a informato/a**, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Trasmette:

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)

Comunicazione

Richiesta di Autorizzazione

Relativa a:

1) Settore di attività(1): _____

2) Tipo di attività (1): _____

3) Procedimento (1): _____

(2)Nome e cognome del dichiarante

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale:

del soggetto dichiarante,

del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

a)La sottoscrizione digitale dei documenti è effettuata con firma digitale in corso di validità presso un'Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti

b) Tale firma digitale non deve essere oggetto di alcun provvedimento di revoca e deve coerente con il ruolo esercitato del sottoscrittore.

Per ciascuno dei soggetti interessati all'istanza viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità in corso di validità nel momento della sottoscrizione del presente segnalazione / comunicazione e recante firma autografa dell'interessato.

NOTE:

(1) Consultare il sito internet istituzionale del SUAP Comunale

(2) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al presente procedimento, questi vengono elencati nella tabella sotto riportata, in modo da farne parte integrante:

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PRESENTE ISTANZA

	COGNOME	NOME	QUALIFICA <i>(titolare, amministratore, ecc)</i>	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	

PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA AL SUAP

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____
come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

dichiara

A) di conferire a

Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di (notaio,intermediario, professionista incaricato, ecc.): _____
procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della segnalazione/ comunicazione,
con riferimento al procedimento/ oggetto della presente istanza.

Agenzia per le imprese (*generalità*): _____

costituita ai sensi della legge 6 agosto 2008, n°133, in qualità di soggetto con funzione di natura istruttoria e
asseverazione nei procedimenti amministrativi del SUAP (DPR 7 settembre 2010, n°160)

B) di aver verificato i contenuti dell'istanza relativa al presente procedimento e dei documenti ad essa allegati
e di attestare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali
di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci - la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della
suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario.

C) di essere a conoscenza che nel caso in cui la notifica presentata non sia completa di tutti gli elementi
obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata.

D) di essere a conoscenza che la notifica (vedi disciplina della SCIA), ai sensi dell'art. 19 Legge 241/90 come
sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n. 122 e s.m.i consente di eseguire
immediatamente l'intervento segnalato.

E) di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo,
presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene
conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

F) di voler ricevere in copia le medesime comunicazioni anche al proprio indirizzo di posta elettronica.

G) di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle
prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP competente per il proprio
territorio, destinatario dell'istanza trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale
è incaricato del trattamento stesso.

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

(1)Nome e cognome del dichiarante

*Per ciascuno dei soggetti interessati alla procura speciale viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità
in corso di validità al momento della presentazione della segnalazione / comunicazione. Tale fotocopia reca la firma autografa dell'intestatario*



NOTE:

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al conferimento della procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei soggetti interessati alla procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PROCURA SPECIALE

	COGNOME	NOME	QUALIFICA <i>(titolare, amministratore, ecc)</i>	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	
12	_____	_____	_____	

AVVERTENZE: Il presente modello completo in tutte le sue parti va compilato per tutti i soggetti interessati all'istanza e va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e va annesso ai file che compongono l'istanza.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, trasmette al SUAP, tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata - PEC, la copia informatica del presente documento all'interno della raccolta di file relativi all'istanza telematica, sottoscritta con propria firma digitale, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) ai sensi dell'art. 46. 1 lett. U) del DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/dei soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nel riquadro soprastante.
- 2) che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili trasmessi in allegato all'istanza corrispondono ai documenti consegnabili dai titolari per l'avvio del procedimento amministrativo.
- 3) che tutta la documentazione cartacea è conservata in copia presso gli archivi del procuratore speciale al fine di essere esibita, su richiesta, al Comune.

*Generalità (Nome - Cognome)
del Procuratore Speciale Incaricato*

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Inoltre il soggetto delegato alla sottoscrizione digitale con il presente atto di conferimento ed accettazione di tale delega dichiara che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;*
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed e' coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.*

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di: _____ (prov. ___)		Modulo AAC10
Procedimento oggetto dell'istanza		
Settore di attività	Tipo di attività	
TINTOLAVANDERIE	TINTOLAVANDERIE	
Tipologia di istanza al SUAP		
<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____
 come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

SEGNALA

↓ (spuntare una ed una sola scelta)		
<input type="radio"/>	APERTURA NUOVO ESERCIZIO - compilare la Sezione A	
<input type="radio"/>	ALTRO (specificare) →	↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)
		<input type="checkbox"/> APERTURA PER SUBINGRESSO - compilare la Sezione B
		<input type="checkbox"/> MODIFICHE DEI LOCALI/IMPIANTI/ATTREZZATURE - compilare la Sezione C

A tal fine,
Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

SEZIONE A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO	
* UBICAZIONE ESERCIZIO _____ N° ____ / ____	
* con superficie di esercizio di mq _____	
<input type="radio"/> SÌ	INSEGNA, se sì, indicare la denominazione _____
<input type="radio"/> NO	

...Segue Sezione

¹ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

*** Tipologia di esercizio:**

↓ (è necessario spuntare almeno una scelta- è possibile spuntarne più di una)

LAVANDERIA AD ACQUA

LAVANDERIA A SECCO:

↓ (è necessario spuntare almeno una scelta- è possibile spuntarne più di una)

a ciclo aperto:

1) pulizia a secco di tessuti e pellami con utilizzo di "impianti a ciclo aperto"

2) altro (non rientrante nella attività a ciclo aperto di cui al punto 1)

a ciclo chiuso:

1) pulizia a secco di tessuti e pellami, escluse pellicce, pulitintolavanderie con utilizzo di "impianti a ciclo chiuso"

IMPORTANTE

Nel caso in cui tali impianti o attività vengano inseriti nell'ambito di uno stabilimento autorizzato per via ordinaria, la ditta deve darne comunicazione, almeno 45 giorni prima dell'inizio dell'attività o dell'installazione degli stessi, sotto forma di modifica non sostanziale dello stabilimento esistente, ai sensi dell'art.269 comma 8. La Provincia provvede ad aggiornare l'atto autorizzatorio. L'attività in deroga assume la scadenza dell'autorizzazione dello stabilimento.

2) altro (non rientrante nelle attività a ciclo chiuso di cui al punto 1)

LAVANDERIA A GETTONI

Il servizio di raccolta e recapito capi (ove questo sia previsto)

*↓ (spuntare le scelte che la riguardano e compilare)

Viene svolto esclusivamente presso la sede di esercizio dell'impresa dichiarante, tramite il titolare, gli eventuali soci partecipanti al lavoro, eventuali collaboratori familiari, dipendenti o addetti

È svolto anche in forma itinerante ed è affidato in appalto ad altra impresa (specificare quale)

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

il **SUBINGRESSO NELL'ATTIVITÀ** già avviata con Aut./DIA/SCIA prot.n. _____ del ___/___/___
ed esercitata nella sede che si trova nel Comune di _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

*con superficie di esercizio di mq. _____

SÌ

INSEGNA, se sì, indicare la denominazione _____

NO

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i dati richiesti)

<input type="radio"/>	SUBENTRA ALL'IMPRESA:								
	Denominazione _____								
	P.IVA / Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ - a seguito di:								
	↓ (spuntare una ed una sola scelta) ↓								
	<input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="radio"/> Cessione d'azienda</td> <td><input type="radio"/> Fallimento</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Affitto d'azienda</td> <td><input type="radio"/> Successione ereditaria</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Donazione d'azienda</td> <td><input type="radio"/> Conferimento d'azienda</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Fusione</td> <td><input type="radio"/> Altre cause _____ <i>Specificare</i></td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Cessione d'azienda	<input type="radio"/> Fallimento	<input type="radio"/> Affitto d'azienda	<input type="radio"/> Successione ereditaria	<input type="radio"/> Donazione d'azienda	<input type="radio"/> Conferimento d'azienda	<input type="radio"/> Fusione
<input type="radio"/> Cessione d'azienda	<input type="radio"/> Fallimento								
<input type="radio"/> Affitto d'azienda	<input type="radio"/> Successione ereditaria								
<input type="radio"/> Donazione d'azienda	<input type="radio"/> Conferimento d'azienda								
<input type="radio"/> Fusione	<input type="radio"/> Altre cause _____ <i>Specificare</i>								
Ai sensi dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un Notaio.									
<input type="radio"/>	REINTESTAZIONE ALL'IMPRESA:								
	Denominazione _____								
	P.IVA / Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ - a seguito di:								
↓ (spuntare una ed una sola scelta)									
<input type="radio"/> Scadenza a termine del contratto di affitto d'azienda <input type="radio"/> Risoluzione di contratto di affitto d'azienda tramite: _____									

***Sono intervenute modifiche ai locali/impianti/attrezzature:**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/> SÍ	Se Sì, nella Sezione C riportare la nuova situazione
<input type="radio"/> NO	

SEZIONE C - MODIFICA LOCALI/IMPIANTI/ATTREZZATURE
- Dati relativi alla nuova situazione -

* **UBICAZIONE ESERCIZIO** _____ N° ____ / ____
Con superficie di esercizio di mq _____

<input type="radio"/> SÍ	INSEGNA, se sì, indicare la denominazione _____
<input type="radio"/> NO	

* **Tipologia di esercizio:**

↓ (è necessario spuntare almeno una scelta- è possibile spuntarne più di una)

- LAVANDERIA AD ACQUA**
 LAVANDERIA A SECCO:

↓ (è necessario spuntare almeno una scelta- è possibile spuntarne più di una)

a ciclo aperto:

- 1) pulizia a secco di tessuti e pellami con utilizzo di "impianti a ciclo aperto"
 2) altro (non rientrante nella attività a ciclo aperto di cui al punto 1)

a ciclo chiuso:

- 1) pulizia a secco di tessuti e pellami, escluse pellicce, pulitintolavanderie con utilizzo di "impianti a ciclo chiuso"

IMPORTANTE

In caso di modifica dell'impianto o dell'attività, la ditta deve effettuare apposita domanda, almeno 30 giorni prima della modifica, allegando l'eventuale documentazione richiesta. La modifica non comporta variazioni della durata dell'autorizzazione. Segue Sezione C

- 2) altro (non rientrante nelle attività a ciclo chiuso di cui al punto 1)

LAVANDERIA A GETTONI

Il servizio di raccolta e recapito capi (ove questo sia previsto)

*↓ (spuntare le scelte che la riguardano e compilare)

Viene svolto esclusivamente presso la sede di esercizio dell'impresa dichiarante, tramite il titolare, gli eventuali soci partecipanti al lavoro, eventuali collaboratori familiari, dipendenti o addetti

È svolto anche in forma itinerante ed è affidato in appalto ad altra impresa (specificare quale)

4. DICHIARAZIONI INERENTI LA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione ●

- Di essere a conoscenza di tutta la normativa in materia;
- Di essere a conoscenza che nella sede dove viene esercitata l'attività deve essere designato, nella persona del titolare, di un socio partecipante al lavoro, di un collaboratore familiare, di un dipendente o di un addetto all'impresa, almeno un responsabile tecnico in possesso dell'idoneità professionale che svolga prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata, con esclusione delle lavanderie self-service;
- Che il responsabile tecnico dello svolgimento dell'attività professionale di tintolavanderia è la seguente persona:
- *Cognome _____
- *Nome _____

Compilare "Atto accettazione nomina" - Quadro A

5. DICHIARAZIONI INERENTI LA CONFORMITÀ DEI LOCALI AI REQUISITI URBANISTICI, EDILIZI ED IGIENICO-SANITARI
- Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione ●

- Che i locali della sede sono conformi alle norme urbanistiche ed edilizie nonché rispettano le norme di sicurezza ed igienico-sanitarie;
- Che i locali sede dell'esercizio sono in immobile con destinazione ad uso artigianale;

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Di essere in possesso del *certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del ___/___/____;
- Di allegare la dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia, che costituisce certificato provvisorio di conformità/agibilità edilizia, come indicato dalla Legge Regionale del 25/11/02 n.31 e s.m.i..

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Di essere in possesso dell'*autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche (recapitanti in corpo idrico fuori pubblica fognatura r

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali assimilate alle domestiche in pubblica fognatura rilasciata |
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali in pubblica fognatura |

• Di effettuare un corretto smaltimento dei rifiuti prodotti ed in particolare di essere a conoscenza che, nel caso vengano prodotti rifiuti a rischio infettivo, è necessaria la stipula di apposita convenzione con ditta autorizzata allo smaltimento degli stessi.

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Di allegare la *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla autorizzazione alle emissioni in atmosfera; |
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso dell'*autorizzazione alle emissioni in atmosfera |

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Di allegare la *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla autorizzazione di carattere generale alle emissioni in atmosfera; (per pulizia a secco di tessuti e pellami, escluse pellicce, pulitintolavanderie con utilizzo di "impianti a ciclo chiuso") |
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso dell'*autorizzazione di carattere generale alle emissioni in atmosfera (per pulizia a secco di tessuti e pellami, escluse pellicce, pulitintolavanderie con utilizzo di "impianti a ciclo chiuso") |

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Di allegare la *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di certificazione di conformità dell'impianto elettrico; |
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto elettrico N. _____ rilasciato da _____ in data ___ / ___ / ___ |

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Di allegare la *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del certificato di prevenzione incendi in caso di installazione di impianti per la produzione del calore (es. essiccatoi a gas combustibili ect) di potenzialità termica superiore a 116 Kw, n. _____ del ___/___/_____. |
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi in caso di installazione di impianti per la produzione del calore (es. essiccatoi a gas combustibili ect) di potenzialità termica superiore a 116 Kw, n. _____ del ___/___/_____. |
| <input type="radio"/> | Di avere un impianto di potenzialità termica inferiore a 116 Kw e superiore a 35 Kw, per il quale, in base alle vigenti norme di prevenzione incendi debbono essere osservate sotto la diretta ed unica responsabilità del titolare dell'attività, realizzati in piena conformità ai requisiti stabiliti dalla vigente regola tecnica di prevenzione incendi emanata con il D.M. 12.04.1996. |

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Di allegare la *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai contratti stipulati con ditte autorizzate allo smaltimento dei rifiuti speciali e/o tossici prodotti dall'attività; |
| <input type="radio"/> | Di essere in possesso di copia dei contratti stipulati con ditte autorizzate allo smaltimento dei rifiuti speciali e/o tossici prodotti dall'attività; |

6 • **DICHIARAZIONI INERENTI LA CONFORMITÀ DELLE ATTREZZATURE E APPARECCHIATURA ELETTROMECCANICHE, CLASSIFICAZIONE DEI LOCALI, IMPIANTI, - Legga attentamente**

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

- Che ogni attrezzatura e apparecchio elettromeccanico è dotato di certificazione di legge e è conforme alla normativa CEE;
- Che i locali, dove vengono utilizzati le attrezzature e gli apparecchi elettromeccanici, corrispondono alla normativa CE/64/08 in materia di classificazione elettrica;
- Che gli impianti elettrico, termico-idraulico, e di distribuzione dei gas sono dotati di certificazione di conformità e correttamente posti in opera.

7 • **DICHIARAZIONI DEI REQUISITI MORALI - Legga attentamente**

- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs 06 settembre 2011, n. 159 e s.m.i. (antimafia);²

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

8 • **DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA- Legga attentamente...**

- che non è ammesso lo svolgimento dell'attività professionale di tintolavanderia in forma ambulante o di posteggio;
- che i servizi di raccolta e di recapito dei capi, se svolti in sede fissa da imprese abilitate ai sensi dell'art 2 della legge 84/2006 e s.m.i., sono gestiti dal titolare, da un socio partecipante al lavoro, da un collaboratore familiare, da un dipendente o da un addetto delle medesime imprese, oppure, qualora siano svolti in forma itinerante, sono affidati ad altra impresa, anche di trasporto, in base a contratto di appalto;
- che presso tutte le sedi e i recapiti ove si effettua la raccolta o la riconsegna di abiti e di indumenti, di tessuti e simili, deve essere apposto un apposito cartello indicante la sede dell'impresa ove è effettuata, in tutto o in parte, la lavorazione. Nel caso di attività svolte in forma itinerante, l'indicazione deve essere riportata sui documenti fiscali;
- che le imprese dia tintolavanderia non rispondono dei danni conseguenti alle indicazioni inesatte, ingannevoli o non veritiere relative alle denominazioni, alla composizione e ai criteri di manutenzione riportate nella etichettatura dei prodotti tessili, fermo restando l'obbligo di diligenza nell'adempimento di cui all'articolo 1176, secondo comma, del codice civile;
- che l'adesione all'autorizzazione di carattere generale comporta, tra l'altro:
 - a. La tenuta del Registro Annuale di attività, aggiornato per ciascuna macchina con periodicità mensile, con i quantitativi di tessuti o pellami lavati ed i quantitativi di solvente integrato, firmato dal gestore dell'impianto o dell'attività, da tenere a disposizione delle Autorità di controllo;
 - b. La presentazione, **entro il 28 febbraio** di ogni anno, della "Comunicazione Annuale di attività"
 - c. Il rispetto del valore limite di emissione totale di 20 g/kg, espresso in massa di solvente emesso per chilogrammo di prodotto pulito ed asciugato, e delle prescrizioni pertinenti per l'attività 4.33 riportate negli Allegati 3 e 4;
- che l'autorizzazione di carattere generale non si applica:
 - a. in caso di emissione di sostanze cancerogene, tossiche per la riproduzione o mutagene o di sostanze di tossicità e cumulabilità particolarmente elevate, come individuate dalla parte II dell'Allegato I alla Parte Quinta del D.Lgs.152/06;
 - b. nel caso in cui siano utilizzate, nell'impianto o nell'attività, le sostanze o i preparati classificati dal decreto legislativo 3 febbraio 1997, n.52, come cancerogeni, mutageni o tossici per la riproduzione, a causa del loro tenore di COV, e ai quali sono state assegnate etichette con le frasi di rischio R45, R46, R49, R60, R61;
 - c. nel caso di attività soggette all'art.275 del D.Lgs.152/06, ovvero con consumo di COV (composti organici volatili) superiore alle soglie di cui alla Parte II dell'Allegato III alla Parte Quinta del D.Lgs.152/06.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

9 • **DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA- Legga attentamente...**

² In caso di società, Associazioni od Organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 252/98, che compilano il **Quadro B**.

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

- **Che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti;**
- Che la presente SCIA sostituisce a tutti gli effetti l'autorizzazione all'esercizio e pertanto deve essere esposta al pubblico ai sensi del vigente Regolamento Comunale in materia;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati nella presente SCIA;
- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adotterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore ai trenta giorni, ai sensi dell'art.19 della L. n.241/1990 e s.m.i.;
- Che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

10 • **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SEGNALAZIONE**

- Spuntare le caselle relative agli allegati Presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati



<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario *[da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente]*
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario *[per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]*
- Procura speciale *[per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario]*
- Accettazione di designazione del responsabile dello svolgimento dell'attività professionale di tintolavanderia - come da Quadro A parte integrante del modello *[ad esclusione dell'attività di self-service]*
- Planimetria quotata dei locali oggetto della SCIA in scala 1:100, riportante le quote della superficie dei singoli locali, i rapporti aeranti ed illuminanti, le destinazioni d'uso, la superficie, le altezze dei locali e degli spazi funzionali con indicazione dell'utilizzo, degli arredi e delle attrezzature, sottoscritta da tecnico abilitato *[da presentare quando trattasi di nuova apertura esercizio, modifiche dei locali/aree]*
- Relazione tecnica descrittiva e dettagliata, in carta semplice e sottoscritta dal diretto interessato, in cui risultano indicati: tipologia dell'attività svolta, numero degli addetti con indicazione della competenza professionale, e informazioni sul ciclo produttivo *[ad esclusione dell'attività di self-service]*
- Autorizzazione di carattere generale *[per impianti a ciclo chiuso di pulizia a secco di tessuti e di pellami, escluse le pellicce, e le pulitintolavanderie a ciclo chiuso]*
- Dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia e che costituisce certificato provvisorio di conformità / agibilità edilizia, come indicato dall'art. 22, punto 7 bis, della Legge Regione Emilia Romagna 25 novembre 2002, n. 31 e s.m.i. *[qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso del CCEA o l'avvenuta presentazione in Comune della dichiarazione redatta di cui al paragrafo 5 del modello]*
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa agli scarichi di acque reflue domestiche recapitanti in pubblica fognatura *[qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche fuori pubblica fognatura del paragrafo 5 del modello]*
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alle emissioni in atmosfera *[qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso dell'autorizzazione alle emissioni in atmosfera del paragrafo 5 del modello]*
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla certificazione della conformità dell'impianto elettrico *[qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso della certificazione della conformità dell'impianto elettrico del paragrafo 5 del modello]*
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al certificato di prevenzione incendi in caso di installazione di impianti per la produzione del calore (es. essiccatoi a gas combustibili ect) di potenzialità termica superiore a 116 Kw, *[qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso del certificato di prevenzione incendi del paragrafo 5 del modello]*
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai contratti stipulati con ditte autorizzate allo smaltimento dei rifiuti speciali e/o tossici prodotti dall'attività *[qualora non sia stata compilata la dichiarazione del possesso dei contratti con ditte autorizzate smaltimento rifiuti del paragrafo 5 del modello]*
- Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998 e s.m.i. relativa al possesso dei requisiti morali - Quadro B parte integrante del modello - *[da presentare quando trattasi di società, associazioni, organismi collettivi già costituiti]*
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà uso successione *[nel caso di subingresso per decesso del titolare oppure copia della Denuncia di successione]*

11. • PRIVACY - Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

12 **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Quadro A

ATTO DI ACCETTAZIONE
di designazione del responsabile tecnico nello svolgimento dell'attività professionale di tintolavanderia
N.B. - E' esclusa l'attività di lavanderia self-service.

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A p • DATI ANAGRAFICI - Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ___/___/___

1/B • PER I NON RESIDENTI - ▲

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___/___

*Indirizzo _____ *N° ___/___

1/C • PRESSO - Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ * Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° ___/___

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO - Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

@ E-mail _____ PEC _____

ACCETTA

la designazione di responsabile tecnico nello svolgimento dell'attività professionale di tintolavanderia:

***Ubicazione:**
*Indirizzo _____ N° ___/___

<input type="radio"/> *SÌ	INSEGNA, se sì, indicare la denominazione _____
<input type="radio"/> NO	

* N. Aut./DIA/SCIA _____ del _____

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

* Tipologia di esercizio:

↓ (spuntare le scelte che la riguardano, è possibile spuntarne più di una)

- LAVANDERIA AD ACQUA**
 LAVANDERIA A SECCO

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali³

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

2 • **FORMAZIONE PROFESSIONALE:** Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

Di essere in possesso dell'idoneità professionale per l'esercizio dell'attività professionale di tintolavanderia di cui alla legge 22 febbraio 2006, n. 84 e s.m.i., comprovata dal possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

↓ (spuntare le scelte che la riguardano, è possibile spuntarne più di una)

- aver frequentato **corsi di qualificazione tecnico-professionale** della durata di **almeno 450 ore complessive da svolgersi nell'arco di un anno;**
- essere in possesso di un **attestato di qualifica** in materia attinente l'attività conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato;
- essere in possesso di un **diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario**, in materie inerenti l'attività;
- aver svolto un **periodo di inserimento presso imprese del settore** non inferiore a:
- a) un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva;
- b) due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi;
- c) tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata.


Il periodo di inserimento lavorativo consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito dei imprese abilitate del settore.

Non costituiscono titolo valido per l'esercizio dell'attività professionale gli attestati e i diplomi rilasciati a seguito della frequenza di corsi professionali che non sono stati autorizzati o riconosciuti dagli organi pubblici competenti.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

3 • **DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA-** Legga attentamente...

- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente comunicazione potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base

³  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- di tutte le norme e condizioni relative alla presente comunicazione e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

4 • **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO** - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati



A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA' SOTTO CONDIZIONE - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati



- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario *[da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente]*
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario *[per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]*

5. • **PRIVACY** - Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

- 📖 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:
- i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
 - il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
 - in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
 - l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Data di compilazione ___/___/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

Quadro B

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. 252/1998 e s.m.i.
 - solo per SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI -
 N.B. - Il presente quadro deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione.

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A p • DATI ANAGRAFICI - Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
 *Nome _____ *Nato il ____/____/____

1/B • PER I NON RESIDENTI - ▲

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____/____
 *Indirizzo _____ *N° ____/____

1/C • PRESSO - Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ * Provincia _____
 *Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 *Indirizzo _____ *N° ____/____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO - Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
 @ E-mail _____ PEC _____

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ⁴

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA


- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159 e s.m.i. (Legge antimafia).

3 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA' SOTTO CONDIZIONE Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- ▲
- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora il modello non sia firmato digitalmente]
 - Copia fotostatica del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]

⁴  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
---	---	--

4. PRIVACY - Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003



Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

5. FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/____

Luogo _____

_____ (Firma per esteso del sottoscrittore)