



Segnalazione Certificata di Inizio Attività

Attività Industriali

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. ____ il _____ Cittadinanza _____

residente a _____ Prov. ____ CAP _____

via _____ n° _____

C.F.

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

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società _____

_____ avente sede legale in _____ Prov. _____

alla via _____ n° _____ CAP _____

P.IVA

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

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

CERTIFICA

- L'apertura della seguente attività industriale :

da ubicare in Scafati alla via _____ n° _____

per una superficie complessiva di mq. _____



COMUNICA

CESSAZIONE ATTIVITA'	
----------------------	--

VARIAZIONI SOGGETTIVE	
-----------------------	--



Segnalazione Certificata di Inizio Attività

Attività Industriali

NUOVA APERTURA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del DPR 445/2000,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/1990 e dall'art.76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società rappresentata "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge 31.05.1965, n°575" e s.m.i. (antimafia),
- Che i locali oggetto dell'attività sono dotati di Autorizzazione di Agibilità n° _____ rilasciata dal Comune di Scafati in data _____;
- Autocertificazione di Agibilità a firma del tecnico _____, iscritto al _____ della provincia di _____ redatta in data _____,
- Che la propria attività è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui all'articolo 8, commi 2, 3 e 4, della legge 26 ottobre 1995, n. 447 (relazione di impatto acustico), in quanto rientrante nelle attività a bassa rumorosità, elencate nell'Allegato B del DPR n°227 del 19.10.2011, che non utilizzano impianti di diffusione sonora o che svolgono manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali,
- Che la propria attività:
 - non ricade tra quelle sottoposte a controllo dei vigili del fuoco ai sensi del DPR 151 del 01.08.2011;
 - ricade tra quelle sottoposte a controllo dei vigili del fuoco ai sensi del DPR 151 del 01.08.2011;



- Di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n°196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

In fede

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Documento di riconoscimento richiedente;
- Titolo di possesso dei locali (contratto di locazione registrato);
- Contratto di smaltimento reflui biologici (per strade non fornite da pubblica fognatura) oppure
- Modello CERT_ASS dell'Ente d'Ambito Sarnese Vesuviano, per lo scarico in pubblica fognatura (per le strade fornite di fognatura);
- Contratto di smaltimento oli esausti;
- Contratto di smaltimento rifiuti pericolosi o in alternativa autocertificazione di non produzione degli stessi;
- Atto costitutivo della società in copia conforme (se trattasi di società);
- Dichiarazione relativa all'immissione dei fumi in atmosfera (vedi modello predisposto), corredata da bollettino di versamento di euro 15,49 e ricevuta di invio raccomandata; (ad esclusione dei bar in cui non si usano fornelli, friggitrici e simili)
- Attestato di conformità impianto elettrico ai sensi del DM 37/08;
- Autocertificazione relativa alla sorvegliabilità dei locali (vedi modello predisposto);
- Relazioni tecnica in originale, vidimate in ogni parte da un tecnico abilitato all'esercizio della professione, contenenti : descrizione dei locali, descrizione del ciclo produttivo, descrizione dei sistemi di trattamento acque, aria e rumori;
- Tavole, vidimate in ogni parte da un tecnico abilitato all'esercizio della professione, contenenti : stralcio catastale e stralcio PRG, planimetria dei locali quotata in scala 1:100, planimetria dei locali indicante il percorso delle acque reflue in scala 1:100 e planimetria dei locali indicante in lay-out delle attrezzature in scala 1:100;
- Accettazione incarico da parte del delegato alla somministrazione (vedi modello predisposto);
- Agibilità dei locali;
- Versamento per diritti istruttoria SUAP di € 50,00 su c/c postale n°19008846 intestato a Comune di Scafati – Servizio Tesoreria, oppure presso Banca di Credito Cooperativo - IBAN : I T 80 I 08855 76490 000000323756.

Comunicazione

Attività Industriali



CESSAZIONE ATTIVITA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del DPR 445/2000,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/1990 e dall'art.76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi,

TRASMETTE

comunicazione relativa a cessazione dell'attività artigianale di _____

ubicata in Scafati alla via _____

n° _____, in possesso della autorizzazione amministrativa n° _____ del _____.

Cessa* dal _____

Di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n°196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

In fede

ALLEGATI :

- Documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante;
- Autorizzazione amministrativa (originale con marca da bollo rilasciata dal Comune)



Comunicazione

Attività Industriali

VARIAZIONI SOGGETTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del DPR 445/2000,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/1990 e dall'art.76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi,

COMUNICA

che in riferimento all'attività ubicata in Scafati alla via _____

_____ n° _____, in possesso della autorizzazione

amministrativa n° _____ del _____,

a seguito di (*specificare l'atto di cui trattasi*) _____

redatto da _____ in _____

in data _____ e registrato in _____

in data _____ al n° _____

HA MODIFICATO

Legale Rappresentante da _____

a _____

Ragione Sociale da _____

a _____

Denominazione Sociale da _____

a _____



AREA SERVIZI AL TERRITORIO- SERVIZIO SUAP - IL DIRIGENTE Dr.ssa Anna Sorrentino

Di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n°196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

In fede

ALLEGATI :

- Documento di riconoscimento del titolare/legale rappresentante;
- Atto notarile in copia conforme;
- Versamento per diritti istruttoria SUAP di € 50,00 su c/c postale n°19008846 intestato a Comune di Scafati – Servizio Tesoreria, oppure presso Banca di Credito Cooperativo - IBAN : I T 80 I 08855 76490 000000323756.