

SCHEDA 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.

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,
PEC TITOLARE: _____;
PEC PROCURATORE: _____;

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*

ASMESUAP

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.*

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)

***per attività di meccanico-carroziere-gommista-elettrauto (attività ex L. 122/92) ed artigiani
generici per apertura o trasferimento e altro***

(art..10 D.L. 31/01/2007, n. 7, convertito con modificazioni con L. 02/04/2007, n. 40)

(art.. 19 L. 07/08/1990, n. 241 e s.m.i. – L. 30/07/2010 n 122)

prot. n° _____ del ____/____/____

COMUNE DI SERRARA FONTANA
SUAP
Attività Produttive
Via ROMA

SERRARA FONTANA

Il/La sottoscritt _Cognome_____ Nome_____

C.F. |_____| Data di nascita _/____/____ Cittadinanza_____

Luogo di Nascita:Stato_____ Provincia_____ Comune_____

Via, piazza,_____ N._____ CAP_____

Telefono_____ Cell._____ e-mail_____

P.E.C. (obbligatorio)_____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Cod. fiscale |_____|

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

con sede nel Comune di _____ Via/ Piazza, _____

n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Iscritta al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____ in data _/____/____ al n. _____

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ n. _____ (se già iscritto);

legale rappresentante della Società :

Cod. fiscale |_____|

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

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ PEC della società _____

Iscritta al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____ in data _/____/____ al n. _____

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ n. _____ (se già iscritto);

SEGNALA L'INIZIO DELLA SEGUENTE ATTIVITÀ

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90, e s.m.i., **SCIA per l'avvio dell'attività di:**

meccanico **carroziere** **elettrauto** **gommista**

artigiani generici (specificare l'attività)_____;

di cui all'art. 10 D.L. 31/01/2007, n. 7, convertito con modificazioni con L. 02/04/2007, n. 40, relativa a:

A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO

B - TRASFERIMENTO DI SEDE

C - AGGIUNTA DI ATTIVITÀ

D - MODIFICA LOCALI

- *Ampliamento superficie*

- *Riduzione superficie*

- *altro*

specificare _____

E/F - VARIAZIONI

- *Responsabile Tecnico*

- *Modifiche Societarie*

- *altro*

specificare _____

DATA _____

FIRMA

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

ALLEGARE

Versamento dei Diritti di Segreteria e di Istruttoria di **Euro 100,00** – Allegare Ricevuta del versamento sul c/c p. n.28092807 intestato a:
Comune di Serrara Fontana – (*Indicare sulla causale: "diritti di segreteria e istruttoria per SCIA-SUAP in immobile in via _____"*)

SEZIONE A - APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

Avvio attività di:

meccanico carrozziere elettrauto gommista

per artigiani generici (specificare l'attività) _____

unitamente all'attività di _____

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Serrara Fontana, Via, Piazza,ecc. _____ n.

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|

Inserito in un Centro Commerciale: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE

L'attività esistente di:

meccanico carrozziere gommista elettrauto

per artigiani generici (specificare l'attività) _____

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Via, Piazza,ecc. _____

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|

Inserito in un Centro Commerciale: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO IMMOBILE

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Via, Piazza,ecc. _____

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA

(compresa della superficie destinata ad altri usi)

mq. |_|_|_|_|_|

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SEZIONE C - APERTURA PER AGGIUNTA DI ATTIVITA'

All'attività esistente di:

meccanico carrozziere elettrauto gommista

per artigiani generici (specificare l'attività) _____

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Serrara Fontana, Via, Piazza,ecc. _____ n.

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|

Inserito in un Centro Commerciale: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SARÀ AGGIUNTA ALL'IMPRESA ALTRA ATTIVITÀ DI

meccanico carrozziere elettrauto gommista

per artigiani generici (specificare l'attività) _____

SEZIONE D – MODIFICA LOCALI/STRUTTURALI

Ampliamento di superficie da mq _____ a mq _____
per il locale sito in via/p.zza _____

Rif. catastali = Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

Riduzione di superficie da mq _____ a mq _____
per il locale sito in via/p.zza _____

Rif. catastali = Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

ALLEGARE:

- n. 1 planimetria nuova quotata, completa di superfici, altezze e layout dei locali in scala 1:50 con indicata la nuova superficie o riduzione dei singoli locali per mq _____ totali, debitamente firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo professionale.
- copia del documento di riconoscimento in forma leggibile e in corso di validità del tecnico che sottoscrive la planimetria.

SEZIONE E- VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO

di avere sostituito il/la Sig./ra _____ con il/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____ munito di attestazione professionale per l'esercizio
dell'attività di _____ quale nuovo Responsabile Tecnico per l'attività di _____
esercitata nel locale sito in Serrara Fontana, alla Via _____, n. _____
munita di Autorizzazione n. _____ del _____
DIA o SCIA presentata in data _____ protocollo n. _____ il quale ha accettato la
nomina come da dichiarazione allegata.

Allega:

- attestazione professionale del nuovo direttore tecnico
- dichiarazione sostitutiva di accettazione dell'incarico (ALLEGATO B) del nuovo responsabile tecnico debitamente sottoscritta e copia del documento di riconoscimento del nuovo responsabile tecnico in forma leggibile e in corso di validità.

SEZIONE F- VARIAZIONI SOCIETARIE

Variazione natura giuridica della Società |__|

da _____ a _____

Variazione ragione sociale/Denominazione |__|

da _____ a _____

Variazione legale rappresentante |__|

da _____ a _____

Sono entrati nella Società |__|

Sig _____

Sig _____

Sig _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt _____

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. _____

Nella sua qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale _____

legale rappresentante della Società _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità e CONSAPEVOLE delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti a dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento acquisito sulla base della dichiarazione non veritiera, e CONSAPEVOLE che il punto 6, comma 4-bis dell'art. 19 della L. 241/1990, come sostituito dall'art. 49, co. 4-bis della L. 122/2010, prevede -per chiunque dichiarati e/o attestati falsamente l'esistenza dei requisiti e dei presupposti posti come condizioni necessarie per la presentazione della S.C.I.A.- la reclusione da 1 a 3 anni, salvo che il fatto non costituisca più grave reato

D I C H I A R A

1. **DI INIZIARE L'ATTIVITÀ IN DATA** _____

2. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;

3. che nei suoi confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (*solo per le Imprese Individuali*)

3. che nei suoi confronti e nei confronti della società sopra citata di cui è il legale rappresentante non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (*solo per le Imprese Societarie*).

4. **di possedere i seguenti requisiti** (*solo per imprese individuali artigiane*):

requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i., per l'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Napoli

di essere iscritt__ all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al n. _____;

5. che la società _____ con sede legale in _____ alla Via, Piazza, _____ N. _____ **possiede i seguenti requisiti** (*solo per imprese societarie*):

è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____

è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____

si impegna a presentare l'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Napoli in quanto in **possesso dei requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**;

6. Che per i locali in questione si è in possesso di:

di certificato di AGIBILITÀ n. _____ del _____

di richiesta di certificato di agibilità prot. n. _____ del _____

di certificato di collaudo ex art. 10 del DPR n. 160/2010 n. _____ del _____

8. che i locali sono dotati di impianti elettrici, idrici e termici rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;
9. Per quanto attiene le immissioni in atmosfera:
- di non emettere fumi nocivi come attestato e asseverato da tecnico abilitato;
 - di emettere fumi che rientrano tra quelle del tipo “scarsamente rilevante” (ex poco significative) ai sensi dell’art. 272 comma 1 del D.Lgs. n. 152/2006 come attestato e asseverato da tecnico abilitato, rientrando l’attività alla lettera _____ tra quelle individuate nella parte I dell'Allegato IV alla parte quinta del decreto D.Lgs. n. 152/2006 (*vedi allegato C per la compilazione di questo punto*);
 - di aver ottemperato a quanto previsto in materia di emissioni in atmosfera, in quanto attività di _____ soggetta alla normativa di cui al D.Lgs. 152/06, art. 269 e 272-commi 2 e 3, e a tal fine allega copia dell’ Autorizzazione all’emissioni in atmosfera della Regione Campania.
10. che, alla luce delle su citate dichiarazioni ai punti 6,7, 8 e 9 il locale sede dell'esercizio è conforme:
- ai requisiti igienico/sanitari;
 - alle norme urbanistiche/edilizie anche con riferimento alla destinazione d’uso, , alle norme in materia di impatto acustico e di allacci fognari;
- (si avverte che la mancata compilazione dei punti da 6 a 9 comporta la irricevibilità della SCIA)*
11. che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l’attività) è costituito da n. _____ unità lavorative.
12. i impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali.
13. che riguardo agli specifici obblighi contributivi legati all’avvio dell’attività, di cui all’art. 70 del D. Lgs. 507/1993
14. di aver assolto alla **notifica Sanitaria reg. ta** di cui all’ art.6 Regolamento/CE n° 852/2004 pertanto si allega copia della notifica inoltrata all’UOPC dell’ASL (*in caso di attività di produzione di alimenti per asporto*).
15. di non essere titolare di altri esercizi per attività analoghe.
16. di essere titolare, ad altro titolo, dei seguenti esercizi: _____
17. di non aver apportato modifiche logistiche e/o strutturali ai locali sede dell’attività artigianale rispetto alla precedente conduzione.
18. che lo smaltimento dei rifiuti prodotti, speciali o tossici –nocivi, nell’esercizio della propria attività avverrà secondo legge, a tal fine si allega Autocertificazione supportata dalle copie dei contratti di smaltimento con le ditte autorizzate.

Firma del titolare o Legale Rappresentante

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

AUTOCERTIFICAZIONI QUALIFICHE PROFESSIONALI

D I C H I A R A

Per l'attività di AUTORIPARATORI (meccanico-carrozziere-gommista-elettrauto, attività ex L.n.122/92)

- Che il responsabile tecnico designato, è in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di cui all'art. 7 comma 2 – Legge 122/1992 è:

il/la sottoscritto/a (obbligatoriamente in caso di ditta individuale) in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di _____;

il/i soci e/o dipendenti di seguito indicati (in caso di società):

➤ il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di _____;

➤ in qualità di: Socio ; Dipendente;

➤ il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di _____ in qualità di: Socio ; Dipendente;

Per altra attività di Artigiani Generici (*specificare l'attività*)

- Che il responsabile tecnico designato, è in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale per l'attività di _____ è:

- il/la sottoscritto/a (*obbligatoriamente in caso di ditta individuale*) in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di _____;

il/i soci e/o dipendenti di seguito indicati (in caso di società):

➤ il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di _____ in qualità di: Socio ; Dipendente;

➤ il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in possesso della qualificazione professionale o dell'attestato professionale di _____ in qualità di: Socio ; Dipendente;

SI ALLEGA:

- PLANIMETRIA con relazione tecnica descrittiva dei singoli ambienti, in scala 1/50, con indicate le superfici, le altezze, il totale dei mq ed il layout delle attrezzature, firmata da tecnico abilitato (Solo in caso di nuovi esercizi, trasferimento di sede, variazioni di superfici);
- MODELLO D'ISCRIZIONE ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE, con la documentazione richiesta sul modello e certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali (solo per le attività richieste dalla C.C.I.A.A.);
- Copia dell'atto in base al quale si ha la disponibilità del locale (es. titolo di proprietà, contratto di affitto, comodato, debitamente registrati ai sensi di legge);
- Copia richiesta della notifica SANITARIA reg. ta di cui all' art.6 Regolamento/CE n°852/2004 (in caso delle attività di produzione di alimenti per asporto);
- Copia certificato di Agibilità, o richiesta di certificato di agibilità, o collaudo ex art. 10 del DPR 160/2010;
- Documentazione in materia di immissioni in atmosfera;
- Autodichiarazione dell' impresa dalla quale risulti che lo smaltimento dei rifiuti prodotti, speciali o tossici – nocivi nell'esercizio della propria attività, avvenga secondo legge allegando le fotocopie dei contratti di smaltimento con le ditte autorizzate;
- Copia atto costitutivo registrato e visura camerale con annotazione antimafia;
- ALL. A-B - C

Il Sottoscritto DICHIARA di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del DLgs. 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.

Data_____

Firma del titolare o Legale Rappresentante

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998.**

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

via _____

C.F. | |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Cittadinanza _____

avvalendosi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui è soggetto in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni.

Data _____

FIRMA

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

ALLEGATO C

ATTIVITÀ AD INQUINAMENTO SCARSAMENTE RILEVANTE DECRETO LEGISLATIVO 3 APRILE 2006, N. 152 - NORME IN MATERIA AMBIENTALE

ALLEGATO IV - Impianti e attività in deroga (*allegato così sostituito dall'articolo 3, comma 28, d.lgs. n. 128 del 2010*)

Parte I - Impianti ed attività di cui all'[articolo 272, comma 1](#)

1. Elenco degli impianti e delle attività:

- a) Lavorazioni meccaniche dei metalli, con esclusione di attività di verniciatura e trattamento superficiale e smerigliature con consumo complessivo di olio (come tale o come frazione oleosa delle emulsioni) inferiore a 500 kg/anno;
- b) laboratori orafi in cui non è effettuata la fusione di metalli, laboratori odontotecnici, esercizi in cui viene svolta attività estetica, sanitaria e di servizio e cura della persona, officine ed altri laboratori annessi a scuole.
- c) Decorazione di piastrelle ceramiche senza procedimento di cottura.
- d) Le seguenti lavorazioni tessili:
 - preparazione, filatura, tessitura della trama, della catena o della maglia di fibre naturali, artificiali o sintetiche, con eccezione dell'operazione di testurizzazione delle fibre sintetiche e del bruciapelo;
 - nobilitazione di fibre, di filati, di tessuti limitatamente alle fasi di purga, lavaggio, candeggio (ad eccezione dei candeggi effettuati con sostanze in grado di liberare cloro e/o suoi composti), tintura e finissaggio a condizione che tutte le citate fasi della nobilitazione siano effettuate nel rispetto delle seguenti condizioni:
 - 1) le operazioni in bagno acquoso devono essere condotte a temperatura inferiore alla temperatura di ebollizione del bagno, oppure, nel caso in cui siano condotte alla temperatura di ebollizione del bagno, ciò deve avvenire senza utilizzazione di acidi, di alcali o di prodotti volatili, organici o inorganici, o, in alternativa, all'interno di macchinari chiusi;
 - 2) le operazioni di asciugamento o essiccazione e i trattamenti con vapore espanso o a bassa pressione devono essere effettuate a temperatura inferiore a 150° e nell'ultimo bagno acquoso applicato alla merce non devono essere stati utilizzati acidi, alcali o prodotti volatili, organici od inorganici.
- e) Cucine, esercizi di ristorazione collettiva, mense, rosticcerie e friggitorie.
- f) Panetterie, pasticcerie ed affini con un utilizzo complessivo giornaliero di farina non superiore a 300 kg.
- g) Stabulari acclusi a laboratori di ricerca e di analisi.
- h) Serre.
- i) Stirerie.
- j) Laboratori fotografici.
- k) Autorimesse e officine meccaniche di riparazioni veicoli, escluse quelle in cui si effettuano operazioni di verniciatura.
- l) Autolavaggi.
- m) Silos per materiali da costruzione ad esclusione di quelli asserviti ad altri impianti.
- n) Macchine per eliografia.
- o) Stoccaggio e movimentazione di prodotti petrolchimici ed idrocarburi naturali estratti da giacimento, stoccati e movimentati a ciclo chiuso o protetti da gas inerte.
- p) Impianti di trattamento acque escluse le linee di trattamento fanghi.
- q) Macchinari a ciclo chiuso di concerie e pelliccerie.
- r) Attività di seconde lavorazioni del vetro, successive alle fasi iniziali di fusione, formatura e tempera, ad esclusione di quelle comportanti operazioni di acidatura e satinatura.
- s) Forni elettrici a volta fredda destinati alla produzione di vetro.
- t) Trasformazione e conservazione, esclusa la surgelazione, di frutta, ortaggi, funghi con produzione giornaliera massima non superiore a 350 kg.
- u) Trasformazione e conservazione, esclusa la surgelazione, di carne con produzione giornaliera massima non superiore a 350 kg.
- v) Molitura di cereali con produzione giornaliera massima non superiore a 500 kg.
- w) Lavorazione e conservazione, esclusa surgelazione, di pesce ed altri prodotti alimentari marini con produzione giornaliera massima non superiore a 350 kg.
- x) Lavorazioni manifatturiere alimentari con utilizzo giornaliero di materie prime non superiore a 350 kg.
- y) Trasformazioni lattiero-casearie con produzione giornaliera massima non superiore a 350 kg.
- z) Allevamenti effettuati in ambienti confinati in cui il numero di capi potenzialmente presenti è inferiore a quello indicato, per le diverse categorie di animali, nella seguente tabella. Per allevamento effettuato in ambiente confinato si intende l'allevamento il cui ciclo produttivo prevede il sistematico utilizzo di una struttura coperta per la stabulazione degli animali.

<i>Categoria animale e tipologia di allevamento</i>	<i>N° capi</i>
Vacche specializzate per la produzione di latte (peso vivo medio: 600 kg/capo)	Meno di 200
Rimonta vacche da latte (peso vivo medio: 300 kg/capo)	Meno di 300
Altre vacche (nutrici e duplice attitudine)	Meno di 300
Bovini all'ingrasso (peso vivo medio: 400 kg/capo)	Meno di 300
Vitelli a carne bianca (peso vivo medio: 130 kg/capo)	Meno di 1.000
Suini: scrofe con suinetti destinati allo svezzamento	Meno di 400
Suini: accrescimento/ingrasso	Meno di 1.000
Ovicapri (peso vivo medio: 50 kg/capo)	Meno di 2.000
Ovaiole e capi riproduttori (peso vivo medio: 2 kg/capo)	Meno di 25.000
Pollastre (peso vivo medio: 0,7 kg/capo)	Meno di 30.000
Polli da carne (peso vivo medio: 1 kg/capo)	Meno di 30.000
Altro pollame	Meno di 30.000
Tacchini: maschi (peso vivo medio: 9 kg/capo)	Meno di 7.000
Tacchini: femmine (peso vivo medio: 4,5 kg/capo)	Meno di 14.000
Faraone (peso vivo medio: 0,8 kg/capo)	Meno di 30.000
Cunicoli: fattrici (peso vivo medio: 3,5 kg/capo)	Meno di 40.000
Cunicoli: capi all'ingrasso (peso vivo medio: 1,7 kg/capo)	Meno di 24.000
Equini (peso vivo medio: 550 kg/capo)	Meno di 250
Struzzi	Meno di 700

aa) Allevamenti effettuati in ambienti non confinati.

- bb) Impianti di combustione, compresi i gruppi elettrogeni e i gruppi elettrogeni di cogenerazione, di potenza termica nominale pari o inferiore a 1 MW, alimentati a biomasse di cui all'allegato X alla parte quinta del presente decreto, e di potenza termica inferiore a 1 MW, alimentati a gasolio, come tale o in emulsione, o a biodiesel.
- cc) Impianti di combustione alimentati ad olio combustibile, come tale o in emulsione, di potenza termica nominale inferiore a 0,3 MW.
- dd) Impianti di combustione alimentati a metano o a GPL, di potenza termica nominale inferiore a 3 MW.
- ee) Impianti di combustione, compresi i gruppi elettrogeni e i gruppi elettrogeni di cogenerazione, ubicati all'interno di impianti di smaltimento dei rifiuti, alimentati da gas di discarica, gas residuati dai processi di depurazione e biogas, di potenza termica nominale non superiore a 3 MW, se l'attività di recupero è soggetta alle procedure autorizzative semplificate previste dalla parte quarta del presente decreto e tali procedure sono state espletate.
- ff) Impianti di combustione, compresi i gruppi elettrogeni e i gruppi elettrogeni di cogenerazione, alimentati a biogas di cui all'allegato X alla parte quinta del presente decreto, di potenza termica nominale inferiore o uguale a 3 MW.
- gg) Gruppi elettrogeni e gruppi elettrogeni di cogenerazione alimentati a metano o a GPL, di potenza termica nominale inferiore a 3 MW.
- hh) Gruppi elettrogeni e gruppi elettrogeni di cogenerazione alimentati a benzina di potenza termica nominale inferiore a 1 MW.
- ii) Impianti di combustione connessi alle attività di stoccaggio dei prodotti petroliferi funzionanti per meno di 2200 ore annue, di potenza termica nominale inferiore a 5 MW se alimentati a metano o GPL ed inferiore a 2,5 MW se alimentati a gasolio.
- jj) Laboratori di analisi e ricerca, impianti pilota per prove, ricerche, sperimentazioni, individuazione di prototipi. Tale esenzione non si applica in caso di emissione di sostanze cancerogene, tossiche per la riproduzione o mutagene o di sostanze di tossicità e cumulabilità particolarmente elevate, come individuate dall'allegato I alla parte quinta del presente decreto.
- kk) Dispositivi mobili utilizzati all'interno di uno stabilimento da un gestore diverso da quello dello stabilimento o non utilizzati all'interno di uno stabilimento.

--	--	--

DESCRIZIONE DEL CICLO PRODUTTIVO DELL'ATTIVITA' DI

Denominazione

Sede:

SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'	
<input type="checkbox"/>	L'esercizio dell'attività viene svolto:
<input type="checkbox"/>	Esclusivamente presso la sede dell'esercizio di impresa dichiarante, tramite il titolare, gli eventuali soci partecipanti al lavoro, eventuali collaboratori familiari, dipendenti o addetti
<input type="checkbox"/>	Alcune attività (<i>specificare</i>)vengono svolte presso

DESCRIZIONE DEL CICLO PRODUTTIVO
Descrivere nel dettaglio l'attività svolta e i servizi resi