

# SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ \* RELATIVA A UNA ATTIVITÀ DI AGENZIA D'AFFARI

dell'articolo 115 del TULPS, dell'articolo 13 della L. R. 38/2009, dell'articolo 19 della legge 241/90 come modificata dalla legge 122/2010

### SEZIONE 1

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Recapito telefonico
<b>(per il cittadino non comunitario)</b> il/la sottoscritto/a <b>dichiara</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
		rinnovato il (o estremi raccomandata)	

<b><input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Recapito telefonico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<b>in qualità di</b>	<b><input type="checkbox"/> legale rappresentante della società</b>		
	<b><input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto )</b>		
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Recapito telefonico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie



## SEZIONE 2

### FATTISPECIE A – APERTURA DI ESERCIZIO

<b>DICHIARA che l'attività ubicata in:</b>									
COMUNE.									
via, viale, piazza, ecc.				numero/i civico/i					
Se inserito in un centro commerciale, specificare denominazione									
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno			
<b>Occuperà una superficie di:</b>				mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
(compresa la superficie adibita ad altri usi)									

INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione	
<b>ATTESTAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>Relazione</b> contenente <b>gli elementi di inquadramento dell'iniziativa</b> (accompagnata da eventuali tavole grafiche)
<b>ASSEVERAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>Relazione</b> asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto <b>solo se necessario</b> dei requisiti e dei presupposti <b>dei locali di esercizio</b> per quanto riguarda le norme vigenti in tema di <input type="checkbox"/> Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante) <input type="checkbox"/> Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli) <input type="checkbox"/> Barriere architettoniche
<b>ALTRO OBBLIGATORIO</b>	<input type="checkbox"/> Copia di un <b>documento di identità</b> in corso di validità <b>di tutti coloro che sottoscrivono</b> <input type="checkbox"/> Attestazione pagamento <b>Diritti Suap</b> di € _____ (in caso di società) <b>Allegato A - Dichiarazioni di altre persone</b> (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998)
<b>ALTRO FACOLTATIVO *</b>	<input type="checkbox"/> Copia casellario giudiziale <b>di tutti coloro che sottoscrivono</b> * In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio <input type="checkbox"/> Certificato antimafia <b>di tutti coloro che sottoscrivono</b> <input type="checkbox"/> Visura camerale (ove necessario) <input type="checkbox"/> Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente) <input type="checkbox"/> Copia contratto di locazione (ove esistente) <input type="checkbox"/> Dichiarazione disponibilità dei locali

<b>QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE</b> Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie	
<b>Il/La sottoscritto/a dichiara</b>	
1	<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. ( <b>antimafia</b> )
2	<input type="checkbox"/> di garantire la piena <b>conformità</b> a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi
3	<input type="checkbox"/> di tenere <b>permanentemente a disposizione la tabella delle tariffe delle operazioni</b> compiute che riporta in calce il visto del Comune
4	<input type="checkbox"/> di non aver procedimenti penali in corso
5	<input type="checkbox"/> di non aver subito condanne penali

<b>SOTTOSCRIZIONE</b>	
Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.	
Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata	
<b>@ PEC</b>	Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> </div>

**SEZIONE 2**

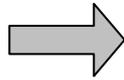
**FATTISPECIE B – TRASFERIMENTO DI SEDE DI ESERCIZIO**

<b>DICHIARA</b> che l'attività ubicata in:						
COMUNE.						
via, viale, piazza, ecc.						numero/i civico/i
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
<b>sarà trasferita al nuovo indirizzo:</b>						
via, viale, piazza, ecc.						numero/i civico/i
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
<b>Occuperà una superficie di:</b>						
			mq.	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<small>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</small>						

<b>INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione</b>	
<b>ATTESTAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>Relazione</b> contenente <b>gli elementi di inquadramento dell'iniziativa</b> (accompagnata da eventuali tavole grafiche)
<b>ASSEVERAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>Relazione</b> asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto <b>solo se necessario</b> dei requisiti e dei presupposti <b>dei locali di esercizio</b> per quanto riguarda le norme vigenti in tema di <input type="checkbox"/> Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante) <input type="checkbox"/> Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli) <input type="checkbox"/> Barriere architettoniche
<b>ALTRO OBBLIGATORIO</b>	<input type="checkbox"/> Copia di un <b>documento di identità</b> in corso di validità di <b>tutti coloro che sottoscrivono</b> <input type="checkbox"/> Attestazione pagamento <b>Diritti Suap</b> di € _____ <input type="checkbox"/> <i>(in caso di società) Allegato A - Dichiarazioni di altre persone</i> (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998)
<b>ALTRO FACOLTATIVO *</b>	<input type="checkbox"/> Copia casellario giudiziale di <b>tutti coloro che sottoscrivono</b> <input type="checkbox"/> Certificato antimafia di <b>tutti coloro che sottoscrivono</b> <input type="checkbox"/> Visura camerale (ove necessario) <input type="checkbox"/> Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente) <input type="checkbox"/> Copia contratto di locazione (ove esistente) <input type="checkbox"/> Dichiarazione disponibilità dei locali
<small>* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio</small>	

<b>QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE</b>	
<b>Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie</b>	
<b>II/La sottoscritto/a dichiara</b>	
1	<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. ( <b>antimafia</b> )
2	<input type="checkbox"/> di garantire la piena <b>conformità</b> a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi
3	<input type="checkbox"/> di tenere <b>permanentemente a disposizione la tabella delle tariffe delle operazioni</b> compiute che riporta in calce il visto del Comune
4	<input type="checkbox"/> di non aver procedimenti penali in corso
5	<input type="checkbox"/> di non aver subito condanne penali

<b>SOTTOSCRIZIONE</b>	
<small>II/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</small>	
<b>Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata</b>	

**Allegato A****Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)**

<b>II/La sottoscritto/a</b>	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

*Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000. -*

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**



**Firma del Socio Amministratore**

<b>II/La sottoscritto/a</b>	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

*Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000. -*

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**



**Firma del Socio Amministratore**

**Allegato A**      **Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)**

<b>II/La sottoscritto/a</b>					
cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	telefono	
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)	

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

*Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.*

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**



**Firma del Socio Amministratore**

<b>II/La sottoscritto/a</b>					
cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	telefono	
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)	

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

*Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.*

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**



**Firma del Socio Amministratore**

## Allegato B      TECNICI, CONSULENTI O ALTRI SOGGETTI DELEGATI

Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa, così come da procura allegata. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso

telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata
---------------	--------------------	--

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196  
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio