

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 ATTIVITÀ DI AGRITURISMO

Ai sensi della legge regionale 23 marzo 1995 n. 38 e s.m.i., dell'articolo 6 della L. R. 38/2009, e dell'articolo 19 della legge 241/90 come modificata dalla legge 122/2010

SEZIONE 1

II/La sottoscritto/a			
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	
Indirizzo e mail	Recapito fax	Recapito telefonico portatile	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al

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

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società/cooperativa/consorzio tra imprenditori agricoli		
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	
Indirizzo e mail	Recapito fax	Recapito telefonico portatile	
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

**Trasmette la seguente
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ**

relativa a una attività di impresa agrituristica di:

<input type="checkbox"/> Offerta di pernottamento in camere e/o unità abitative	<input type="checkbox"/> Organizzazione di attività culturali, sportive, ricreative connesse e integrate con le attività dell'azienda agricola
<input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> Insediamento temporaneo di mezzi mobili all'aperto (tende, caravan, ecc...per un massimo di 3, eventualmente derogabile fino a 10 da parte del comune)
<input type="checkbox"/> Altro	

FATTISPECIE A	<input type="checkbox"/>	NUOVA APERTURA
FATTISPECIE B	<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO DI SEDE

con riferimento alle fattispecie sopra indicate, il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale

partita IVA

E di averne disponibilità a titolo di :

DICHIARA che l'attività sarà a carattere

Permanente

Stagionale dal

al

DICHIARA inoltre che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l. Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.. In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.)

cognome e nome	Qualifica societaria

SEZIONE 2

FATTISPECIE A – APERTURA DI ESERCIZIO

DICHIARA che l'attività è ubicata in:

COMUNE.				CAP			
via, viale, piazza, ecc.				numero/i civico/i			
Altitudine m. s.l.m.		Telefono		Indirizzo e mail			
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno	

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.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

FATTISPECIE B – TRASFERIMENTO DI SEDE DI ESERCIZIO

DICHIARA che l'attività ubicata in:

COMUNE.							
via, viale, piazza, ecc.				numero/i civico/i			
Altitudine m. s.l.m.		Telefono		Indirizzo e mail			
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno	

sarà trasferita al nuovo indirizzo:

via, viale, piazza, ecc.				numero/i civico/i			
Altitudine m. s.l.m.		Telefono		Indirizzo e mail			
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno	

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.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

SEZIONE 3

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

DICHIARA che:

<input type="checkbox"/>	non viene svolta attività di somministrazione alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande congiuntamente all'attività ricettiva
<input type="checkbox"/>	viene svolta attività di somministrazione di alimenti e bevande per non più di 60 persone disgiuntamente dall'attività ricettiva

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.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

SEZIONE 4

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1	<input type="checkbox"/>	Che i locali rispondono ai requisiti previsti dalla normativa di prevenzione incendi di cui al D.M. 9 aprile 1994 e s.m.i. per le strutture ricettive fino a 25 posti letto.
<i>oppure</i>	<input type="checkbox"/>	Che i locali sede dell'attività di cui alla presente dichiarazione non sono assoggettati al rilascio di certificato prevenzione incendi in quanto non viene svolta nessuna delle attività incluse nell'allegato 1 del decreto del Ministro dell'Interno 16 febbraio 1982.
2	<input type="checkbox"/>	Che i locali della struttura ove esercita l'attività sono conformi alle vigenti norme e prescrizioni in materia edilizia, urbanistica e di pubblica sicurezza, nonché ai vincoli previsti per la destinazione d'uso.
3	<input type="checkbox"/>	Che i locali sono conformi alle vigenti norme e prescrizioni in materia igienico-sanitaria previsti dalla normativa nazionale, regionale e dai regolamenti comunali igienico-edilizi vigenti
	2.1	<input type="checkbox"/> in materia di agriturismo
	2.2	<input type="checkbox"/> in materia di campeggi agrituristici (eventuale)
4	<input type="checkbox"/>	Che l'altezza netta interna è conforme a quanto disposto dal regolamento comunale e dalla vigente normativa nazionale e regionale.
5	<input type="checkbox"/>	Che la ventilazione ed illuminazione dei locali abitabili avviene tramite porte e finestre apribili verso l'esterno (di superficie di almeno 1/8 della rispettiva superficie in pianta)
6	<input type="checkbox"/>	Che la superficie delle camere da letto e/o delle unità abitative è conforme a quanto disposto dall'art. 2 e 3 della L.R. 34/88 e s.m.i.
7	<input type="checkbox"/>	Sono disponibili n. _____ servizi igienici PRIVATI ad uso esclusivo di una singola camera da letto completi degli accessori minimi (wc con cacciata d'acqua, lavabo, vasca da bagno o doccia)
8	<input type="checkbox"/>	Sono disponibili n° _____ servizi igienici di uso COMUNE, a disposizione degli ospiti alloggiati, dotati di (segnalare una o più opzioni di interesse)
	8.1	<input type="checkbox"/> Wc n. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	8.2	<input type="checkbox"/> Bagno o doccia n. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	8.3	<input type="checkbox"/> lavabo n. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9	<input type="checkbox"/>	I servizi igienici sono dotati di (segnalare una o più opzioni di interesse):
	9.1	<input type="checkbox"/> pavimento e pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza
	9.2	<input type="checkbox"/> aerazione naturale (finestra prospettante verso l'esterno). n. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	9.3	<input type="checkbox"/> ventilazione forzata che garantisca un adeguato ricambio orario d'aria conforme alle norme di buona tecnica (quali UNI 10339) e a quanto disposto dal Regolamento Comunale. n. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	9.4	<input type="checkbox"/> se trattasi di wc comuni o ad uso di unità abitative, idoneo anti-wc.
10	<input type="checkbox"/>	Posti di cottura (se presenti) dotati di:
	10.1	<input type="checkbox"/> pareti lavabili ed impermeabili fino a 2 (due) metri di altezza
	10.2	<input type="checkbox"/> adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli, nel rispetto delle norme previste dai regolamenti igienico-edilizi comunali e delle norme di buona tecnica.

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.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

**INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI
per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione**

ATTESTAZIONI	<input type="checkbox"/>	Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa (accompagnata da eventuali tavole grafiche)
ASSEVERAZIONI	<input type="checkbox"/>	Relazione asseverata da professionista abilitato relativa al rispetto solo se necessario dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio per quanto riguarda le norme vigenti in tema di
	<input type="checkbox"/>	Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)
	<input type="checkbox"/>	Barriere architettoniche
	<input type="checkbox"/>	Conformità degli impianti tecnologici alle normative vigenti in materia
	<input type="checkbox"/>	Norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti, in caso di presenza di apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori singoli, stufe a legna e simili)
	<input type="checkbox"/>	Caratteristiche di sicurezza di eventuali SUPERFICI VETRATE
	<input type="checkbox"/>	Funzionalità dell'impianto (DICHIARAZIONE di RISPONDEZZA) resa ai sensi del D.M. 37/2008) ove non sia possibile reperire la documentazione di cui sopra (in caso di impianti preesistenti)
	<input type="checkbox"/>	Rispetto delle norme tecniche di settore e dei regolamenti igienico-edilizi comunali vigenti in caso di eventuali apparecchi singoli per riscaldamento (es. radiatori singoli, stufe a legna e simili)
ALTRO OBBLIGATORIO	<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
	<input type="checkbox"/>	(<i>in caso di società</i>) Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998)
	<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento Diritti Suap di € _____
	<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento Diritti di Registrazione Asl (<i>nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica</i>)
	<input type="checkbox"/>	Denuncia delle attrezzature, delle caratteristiche e dei prezzi (da presentare in n.4 copie)
	<input type="checkbox"/>	N. 2 copie pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100 (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, n. posti letto, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante) corredata da sezioni e prospetti eseguiti e firmati da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
	<i>oppure</i> <input type="checkbox"/>	N. 2 copie pianta planimetrica aggiornata del campeggio agrituristico in scala sufficiente a consentire l'individuazione di tutti i servizi e gli allestimenti fissi di varia natura nonché le piazzole
	<input type="checkbox"/>	N. 2 copie pianta planimetrica dei locali comuni e degli allestimenti igienico-sanitari in scala 1:100 e relative sezioni e prospetti (con riferimento per ciascun locale a: destinazione d'uso, altezza, superficie di calpestio, superficie finestrata apribile e rapporto illuminante e nei servizi indicazione degli accessori igienici installati), eseguite e firmate da un tecnico abilitato e dal titolare dell'attività
ALTRO FACOLTATIVO *	<input type="checkbox"/>	Copia casellario giudiziale e certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono
<small>* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio</small>	<input type="checkbox"/>	Documentazione INPS (ove necessaria)
	<input type="checkbox"/>	Copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2 del d.lgs.286/1998 s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto (in caso di cittadino extracomunitario)
	<input type="checkbox"/>	Visura camerale (ove necessario)
	<input type="checkbox"/>	Copia atto di proprietà dei locali o contratto di locazione (ove esistente)
	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione disponibilità dei locali

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE
Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie**

Il/La sottoscritto/a dichiara

- 1 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**)
- 2 di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (TULPS) di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773
- 6 di tenere **permanentemente a disposizione la tabella delle tariffe delle operazioni** compiute che riporta in calce il visto del Comune

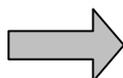
SOTTOSCRIZIONE

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

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



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

II/La sottoscritto/a	
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
(per il cittadino non comunitario)	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

II/La sottoscritto/a	
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
(per il cittadino non comunitario)	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 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

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL MODELLO

Il modello di SCIA deve essere utilizzato per tutti i procedimenti relativi all'esercizio di attività imprenditoriali. Esso sarà valido, allo stesso modo, per i procedimenti riguardanti l'avvio di una nuova attività e per tutti gli adempimenti relativi a successive variazioni intervenute durante la vita dell'impresa fatte salve, il sub ingresso, la sospensione e la cessazione e una serie di modifiche dell'attività per cui è prevista apposita modulistica.

Ogni modello si compone di più quadri, ciascuno dei quali relativo ad un aspetto della segnalazione. È obbligatoria la compilazione di tutti i quadri utili.

Non è necessaria la compilazione dei quadri non riferiti alla fattispecie segnalata.

Gli stessi quadri possono essere stralciati prima dell'inoltro telematico.

Quadro 1 – Dati dell'interessato

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione autocertificativa che dovrà coincidere con la titolarità dell'esercizio. Si raccomanda, in particolare, la compilazione dei campi relativi ai recapiti (indirizzo postale, telefono, fax, e-mail), onde consentire sempre agli uffici di poter contattare l'interessato con il mezzo più rapido possibile. Qualora vi fossero più soggetti che rendono in maniera solidale la dichiarazione autocertificativa, nella sezione, dovranno essere indicati i dati relativi al primo firmatario.

Deve poi essere individuata/e la fattispecie/le fattispecie (nuova apertura, trasferimento di sede ecc.) oggetto della segnalazione.

Quadro 2/a/b/c/d – Individuazione della sede di esercizio – caratteristiche dell'attività – elaborati tecnici da allegare

In tale sezione devono essere indicati i dati relativi all'ubicazione dei locali, ai caratteri dell'attività commerciale oggetto di segnalazione ed in particolare l'elenco degli elaborati allegati a corredo della SCIA, diversi secondo la diverse fattispecie.

I quadri non compilati vanno stralciati e non fanno parte integrante della pratica inoltrata in modalità telematica.

Laddove si fa riferimento alla relazione asseverata dal professionista, incaricato della sua redazione, **si specifica che non è necessaria alcuna perizia asseverata dal Tribunale.**

Quadro 3 – Requisiti professionali

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che è in possesso dei requisiti professionali, indicandone nello specifico il presupposto.

Autocertificazioni

In tale sezione devono essere inseriti i riferimenti dei requisiti personali, morali e eventualmente dei requisiti professionali che permettono l'esercizio dell'attività.

Allegato A Dichiarazioni dei soci

Questo allegato va compilato da ciascuno dei soci o degli amministratori della società, con cui dichiarano il possesso dei requisiti morali. Le dichiarazioni così fornite saranno controllate d'ufficio.

In alternativa potranno essere allegati i certificati del tribunale e del casellario giudiziale richiesti direttamente dagli interessati.

Allegato B Tecnici e consulenti delegati per la gestione della pratica

In tale sezione devono essere indicati i dati relativi agli eventuali tecnici e consulenti incaricati della gestione del procedimento, anche ai fini di una delega a gestire direttamente i rapporti con l'amministrazione riguardo il procedimento stesso.