

S.C.I.A. - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
per l'avvio di una attività produttiva

(ai sensi dell'art. 19 della L.241/90, come sostituito dall'art.49, co. 4-bis della L. 122/2010)

OGGETTO: SCIA per l'insediamento / trasferimento / la modifica dell'attività produttiva ATTIVITA' DI NOLEGGIO ATTREZZATURE BALNEARI (specificare l'attività), nell'immobile sito in Via _____
civ.____

Al Dirigente dello Sportello Unico per le Attività Produttive

1 - DATI RICHIEDENTE												
IL SOTTOSCRITTO												
Nome						Cognome						
Data di nascita						Luogo di nascita						
CODICE FISCALE												
RESIDENTE												
Comune di						C.A.P.			PROV.			
Indirizzo									N.			
Telefono				Cell.				FAX				
e-mail / PEC												
IN QUALITÀ DI												
<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale			<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata									
Denominazione												
Forma Giuridica (s.r.l., s.a.s, s.p.a., etc)						P.IVA						
Comune di						C.A.P.			PROV.			
Indirizzo									N.			
Telefono				Cell.				FAX				
e-mail / PEC												
Iscritto presso la CCIAA di						al Registro Imprese n.			REA n.			
<i>Eventuale recapito alternativo per comunicazioni per la presente pratica</i>												
Comune di						C.A.P.			PROV.			
Indirizzo									N.			
Telefono				Cell.				FAX				
e-mail / PEC												

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 come sostituito dall'art.49, co. 4-bis della L. 122/2010, prevede -per chiunque dichiarare e/o attestare 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

SEGNALA,

ai sensi dell'art. 19 della L.241/90, come sostituito dall'art.49, co. 4-bis della L. 122/2010,

che a far data dal							201_	
<i>L'avvio</i>			<i>La modifica</i>				<i>Il subentro</i>	
DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA di ATTIVITA' DI NOLEGGIO ATTREZZATURE BALNEARI								

ed, inoltre,

che l'attività verrà avviata nei locali indicati nel quadro 2 situati in questo Comune, individuati come

	sede operativa		sede legale
--	-----------------------	--	--------------------

di cui dichiara di avere la piena e legittima disponibilità con i titoli indicati nel quadro 3

2 - DATI DELL'IMMOBILE

2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo	N.
Altri dati (piano, scala, ecc)	

2.2– Identificazione catastale

	Catasto terreni		Catasto fabbricati	
Foglio	Part.	sub	Superficie (reale) mq	Volume (reale) mc
Foglio	Part.	sub	Superficie (reale) mq	Volume (reale) mc

3 – PROPRIETÀ E DISPONIBILITÀ DELL'IMMOBILE

	Il proprietario dell'immobile è la persona giuridica indicata al quadro 1	<i>Riportare gli estremi del titolo di proprietà al quadro 3.3</i>
	Il proprietario dell'immobile è il soggetto sotto indicato	

3.1 – Persona fisica

Nome	Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Indirizzo	N.	
Comune di	C.A.P.	PROV.

3.2 – Persona giuridica

Denominazione		
Indirizzo sede legale	N.	
Comune di	C.A.P.	PROV.
Legale rappresentante		

3.3 – Titolo di disponibilità dell'immobile

Titolo	N. reg./rep.	Data

4 –CONSULENTI INCARICATI PER LA GESTIONE DELLA PRATICA**4.1. Qualifica – _____** (indicare: consulente, commercialista...)

Iscritto all'albo/collegio	Prov. Di	al n.
Nome	Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Indirizzo studio		N.
Comune di	C.A.P.	Prov.
Telefono	Cell.	FAX
e-mail / PEC		

*Da compilare nel caso in cui la norme prevedono la sottoscrizione di documenti da parte di professionisti abilitati.***5 – DETTAGLI DEL PROCEDIMENTO – PROFILI DI IMPRESA****5.1. Individuazione della specifica finalità della presentazione della SCIA e della dichiarazione autocertificativa in esso contenuta****5.1. Dati del soggetto che esercita l'attività imprenditoriale**

<input type="checkbox"/>	L'esercente è il soggetto indicato al Quadro 1
<input type="checkbox"/>	L'esercente è il soggetto indicato nel quadro 1 insieme ai soggetti indicati nel Quadro 9

5.2. Tipologia dell'attività imprenditoriale

<input type="checkbox"/>	Agricoltura	<i>Azienda Agricola, Agriturismo, Vendita prodotti agricoli...</i>
<input type="checkbox"/>	Artigianato	<i>Artigianato artistico, bottega artigiana, panificio, laboratorio alimentare, pasticceria, rosticceria...</i>
<input type="checkbox"/>	Industria	<i>Manifatturiera, alimentare, metalmeccanica...</i>
<input type="checkbox"/>	Commercio	<i>Esercizi di vicinato...</i>
<input type="checkbox"/>	Somministrazione	<i>Ristoranti, bar....</i>
<input type="checkbox"/>	Trattenimento	<i>Locali di trattenimento, discoteche...</i>
<input type="checkbox"/>	Turismo	<i>Alberghi, ostelli....</i>
<input type="checkbox"/>	Servizi bancari	<i>Banche, intermediari finanziari...</i>
<input type="checkbox"/>	Servizi alla persona	<i>Acconciatori, estetisti, ...</i>
<input type="checkbox"/>	Servizi	<i>Uffici, telecomunicazioni, Agenzie d'affari, sede di imprese....</i>

*Specificare in dettaglio il tipo di attività esercitata o che si intenderà avviare***5.3. Requisiti soggettivi per l'esercizio dell'attività**

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto ha i requisiti per l'esercizio dell'attività produttiva di cui al QUADRO 5.2 e, a tal fine, dichiara:
<i>Specificare i titoli che lo abilitano all'esercizio dell'attività</i>	
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino _____
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto al Registro Imprese presso la Camera di commercio di _____ al n. _____ in data _____;
<input type="checkbox"/>	di possedere i requisiti morali e professionali previsti dalla legge _____ per l'esercizio dell'attività segnalata;
<input type="checkbox"/>	di avere la disponibilità dei locali con superficie di mq. _____, a titolo di _____;
<input type="checkbox"/>	che i locali dove si intende esercitare l'attività possiedono l'AGIBILITÀ, rispettano i regolamenti comunali di igiene e sanità, i regolamenti Edilizi-Urbanistici e di Polizia, previsti dalla vigente normativa;
<input type="checkbox"/>	che per l'attività denunciata è stata presentata specifica COMUNICA ai fini fiscali, previdenziali ed assistenziali alla CCIAA di _____ in data ____/____/____
<input type="checkbox"/>	che _____
<input type="checkbox"/>	che _____

5.4. Ai sensi del Regolamento CE n.852/2004 riguardo la notifica all'autorità competente delle attività in campo alimentare soggette a registrazione dichiara che

<input type="checkbox"/>	le attività produttive che si intende avviare nel locale non riguardano attività nel campo alimentare;
<input type="checkbox"/>	L'attività produttiva che si intende avviare nel locale riguarda attività alimentari, rientranti nell'ambito delle ipotesi di cui all'art. 64 del D.Lgs 59/2010, per i quali è consentito avviare l'attività mediante presentazione della SCIA. Pertanto, provvederà ad inoltrare la notifica all'Autorità competente delle attività in campo alimentare soggette a registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) n. 852/2004

6 – DETTAGLI DEL PROCEDIMENTO – PROFILI EDILIZI

6.1. Dichiarazione in merito all'Agibilità dei locali

<input type="checkbox"/>	I locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente come da Certificato di Agibilità n. _____ del _____
<input type="checkbox"/>	I locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente come da richiesta di Certificato di Agibilità prot. n. _____ del _____, per il quale entro i termini previsti dai commi 3 e 4 dell'art. 25 del DPR 380/2001 non è stato emanato alcun provvedimento interdittivo.

7 – VINCOLI AMBIENTALI

7.1. Autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura per attività che producono reflui di tipo industriale o assimilabili dall'art. 124 comma 7 del D.Lgs. 152/06

<input type="checkbox"/>	La tipologia di attività di cui al QUADRO 5 non è assoggettato ad autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura trattandosi di <i>(ad. Es. Ufficio, att. commercio non alimentare)</i> _____
<input type="checkbox"/>	L'attività di cui al QUADRO 5 è autorizzata con Provvedimento n. _____ del _____ rilasciato dall'Ente di Ambito Sele <i>(l'Autorizzazione è valida 4 anni e al terzo anno deve essere richiesto il rinnovo)</i>

8 - ALLEGATI	
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle Imprese di cui all'articolo 38, comma 4, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133
<input type="checkbox"/>	Titolo di proprietà (o altro titolo legalmente valido atto a rilevare il diritto di proprietà), o dichiarazione resa nelle forme di legge da redigere completa di riferimenti degli atti stipulati
<input type="checkbox"/>	Copia del contratto di locazione <i>(nei casi in cui la SCIA è inoltrata dal locatario o comodatario)</i>
<input type="checkbox"/>	Altro_____
<input type="checkbox"/>	Altro_____

Firma del richiedente

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

Il sottoscritto DICHIARA, infine, che l'allegato progetto è compilato in piena conformità alle norme di legge e dei vigenti regolamenti comunali e condominiali nei riguardi pure delle proprietà confinanti, e SOLLEVA il Comune di Capaccio (SA) da ogni responsabilità nei confronti dei terzi.

Firma del richiedente

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

QUADRO 9	ALTRI SOGGETTI AVENTI TITOLO O COMUNQUE INTERESSATI DALLA S.C.I.A.
La presente S.C.I.A. è sottoscritta in solido dai seguenti soggetti aventi titolo:	
Sig. _____ Cod. Fisc. _____ residente in _____ via _____ n _____ C.A.P. _____ in qualità di <i>(specificare)</i> _____ per atto del _____ rep. _____ racc. _____ del _____. Firma: _____ <i>allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000</i>	
Sig. _____ Cod. Fisc. _____ residente in _____ via _____ n _____ C.A.P. _____ in qualità di <i>(specificare)</i> _____ per atto del _____ rep. _____ racc. _____ del _____. Firma: _____ <i>allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000</i>	

Quadro 10	AUTORIZZAZIONE DEI PROPRIETARI, o altri aventi titolo ex art. 11 del DPR n.380/01, ALLA PRESENTAZIONE DEL <u>S.C.I.A.</u> DA ALTRO SOGGETTO
Il Sig. _____ Cod. Fisc. _____ residente in _____ via _____ n _____ C.A.P. _____ in qualità di <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Nudo proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> altro <i>(specificare)</i> _____, per atto del Notaio _____ rep. _____ racc. _____ del _____, acconsente alla realizzazione dell'intervento da parte del Sig. _____ in qualità di _____ <i>(affittuario, comodatario,)</i> come da contratto allegato nel corredo documentale. Firma per assenso: _____ <i>allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000 e copia del titolo di proprietà</i>	
Il Sig. _____ Cod. Fisc. _____ residente in _____ via _____ n _____ C.A.P. _____ in qualità di <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Nudo proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> altro <i>(specificare)</i> _____, per atto del Notaio _____ rep. _____ racc. _____ del _____, acconsente alla realizzazione dell'intervento da parte del Sig. _____ in qualità di _____ <i>(affittuario, comodatario,)</i> come da contratto allegato nel corredo documentale. Firma per assenso: _____ <i>allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000 e copia del titolo di proprietà</i>	