Logo
Comune

REGIONE ABRUZZO

Comune di _____

Servizio S.U.A.P.—Sportello Unico per le Attività Produttive

REGIONE ABRUZZO

estremi di protocollazione informatica: prot. gen. n. _____ del _____/_____/_____		SCIA1

parte soprastante da utilizzare esclusivamente a cura del Comune /SUAP ricevente — modulistica: **Mod. SCIA1**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A.

in attuazione dell'art. 19 della L. 241/90, delle disposizioni previste dal D.Lgs n. 112/1998 e del relativo regolamento approvato con DPR 160/2010, nei loro testi vigenti così come aggiornati e modificati

Al COMUNE di _____

Servizio S.U.A.P. – SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

indirizzo _____
contatti telefonici _____
contatti e.mail _____
contatti e.mail certificata _____
sito web _____

eventuale logo SUAP

Il sottoscritto, così come identificato nel seguente **quadro A**:

quadro A

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |__|__|__|

REGIONE ABRUZZO

Logo Comune

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di _____

quadro **B**: ubicazione dei locali dove inizierà dell'attività soggetta a S.C.I.A. **quadro B**

impianto (locale di attività) avente sede operativa in via/piazza _____ n. _____

con destinazione d'uso derivante dall'ultimo certificato di agibilità edilizia valido con numero di addetti totali previsti pari a _____ escludendo dal conteggio il titolare ed i soci lavoratori *(nel caso che non si preveda nessun addetto terzo, indicare espressamente ZERO).*

☐ sede legale (in caso sia diversa da quella operativa) ubicata a _____

in via/piazza _____ n. _____

note _____

quadro C/0: classificazione in macroaree delle attività soggette a S.C.I.A. **quadro C0**

☐ **esercizio di commercio al dettaglio (in sede fissa su area privata)**	quadro **C1**
☐ **esercizi di somministrazione alimenti e bevande**	quadro **C2**
☐ **strutture turistico - ricettive**	quadro **C3**
☐ **agenzie di viaggio e turismo**	quadro **C4**
☐ **direttore tecnico agenzia di viaggio e turismo**	quadro **C5**
☐ **iscrizione albo regionale dei maestri di sci**	quadro **C6**
☐ **scuola sci**	quadro **C7**

Il sottoscritto inoltre

D I C H I A R A

per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali ed i fatti previsti negli artt. 46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445:

☐ di essere cittadino di nazionalità _____

☐ di possedere i requisiti morali e professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività segnalata;

☐ di avere la disponibilità dei locali, sede dell'impianto produttivo, con superficie di mq _____

a titolo di _____

☐ che i locali dove si intende esercitare l'attività sono già regolarmente dotati di agibilità edilizia, nel rispetto dei vigenti regolamenti comunali di Igiene e Sanità, Edilizio-Urbanistico e di Polizia, previsti dalla vigente normativa in materia, come dichiarato negli allegati alla presente S.C.I.A.;

☐ di delegare un soggetto terzo, abilitato allo scopo, per l'inoltre della presente S.C.I.A. tramite PEC e firma digitale, come da procura speciale allegata.

Il sottoscritto inoltre fornisce, unitamente alla presente S.C.I.A.:

☐ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati, come da elenco riepilogativo (solo in caso di nuova apertura o attivazione e trasferimento di sede operativa);

☐ ulteriore documentazione relativa alle materie a cui soggiace l'attività da attivarsi, costituenti endoprocedimenti secondo la normativa vigente, che di seguito si elencano:

Il Segnalante _____

REGIONE ABRUZZO

Logo Comune

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di _____

Per quanto riguarda il/i tecnico/i incaricato/i, con le attestazioni e asseverazioni richieste dalle relative norme di settore in relazione agli endo-procedimenti attivati, si comunica che tali attestazioni e asseverazioni sono accompagnate, laddove occorre, da elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza di ogni singola amministrazione coinvolta nel procedimento unico.

DICHIARA, infine, di essere a conoscenza del contenuto dell'art. 19 della L. n. 241/90 nel suo testo vigente e, nello specifico, di tutte le altre normative richiamate nella presente segnalazione di certificazione di inizio attività e nei modelli e documentazioni comunque alla stessa allegati.

_____, lì |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Il Segnalante

_____

Tutte le pagine delle modulistiche (S.C.I.A. e relativi allegati) devono essere firmate dal/i segnalante/i e dal/i professionista/i incaricati per espressa presa visione, accettazione e corretta compilazione.

REGIONE ABRUZZO

Logo Comune

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di _____

elenco allegati

Il sottoscritto allega alla presente **S.C.I.A.** la seguente documentazione:

_____

☒ copia di un **documento d'identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono *(obbligatorio);*

☒ **procura speciale** per l'inoltro telematico della presente SCIA, tramite PEC e firma digitale (obbligatorio nel caso in cui il segnalante non sia in possesso di PEC e firma digitale);

☒ modello/i relativo/i alla attività di cui alla presente S.C.I.A., come selezionato/i nel riquadro **C0**: mod **C** ☐☐

☐ quadro di **autocertificazione generale** (allegato **D1**) con esclusione delle attività artigianali di acconciatore, estetista, tatuaggio e piercing, centri di abbronzatura, onicotecnica, centri tricologici non curativi (in caso di Scuola Sci);

☐ **asseverazione di conformità edilizia** (allegato **D2**—in caso di nuova apertura o attivazione e trasferimento di sede operativa) (in caso di Scuola Sci);

☐ **documentazione di valutazione di impatto acustico**, nei casi ove obbligatoriamente richiesto, predisposta da un tecnico competente in acustica, iscritto ad apposito albo regionale, cioè da idonea figura professionale abilitata ad effettuare le misurazioni, verificare l'ottemperanza ai valori definiti dalle vigenti norme in materia e svolgere le relative attività di controllo ed attestazione;

☐ **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (allegato **D5**) nei casi ove facoltativamente consentito resa mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'articolo 8, comma 5, della legge 26 ottobre 1995, n. 447;

☐ **estremi** (o facoltativamente copia) **della dichiarazione di prevenzione incendi**, se dovuta, per locali con superficie maggiore a 400 mq (compresa superficie non di vendita);

☐ **S.CI.A. sanitaria immediata** (**NIAs**) redatta ai sensi del CE 852/04, nel caso di commercio di generi alimentari;

☐ attestazione di versamento dei **diritti di Istruttoria SUAP**, secondo gli importi vigenti (reperibili presso gli uffici di sportello SUAP o comunque sul sito web SUAP—sezione "diritti tecnici") da effettuare sul **C/C n.** _____**intestato al Comune di** _____ - _____

☐ dichiarazione dei soci, in caso di società s.n.c. (allegato **D3**);

☐ **estremi** (o facoltativamente copia) **di documentazione da parte del legale rappresentante o preposto**, in caso di società esercente il settore alimentare comprovante **il possesso del requisito professionale** (esempio: titolo abilitativo, attestato di lavoro, versamenti INPS, ecc.) nel caso di commercio di generi alimentari (allegato **D4**);

☐ originale dell'autorizzazione, ovvero di COM o DIA presentata, in caso di cessazione o subingresso (solo in caso di originale cartaceo da restituire materialmente);

☐ estremi dell'atto notarile in caso di subingresso, cioè in caso di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale;

☐ estremi del permesso di soggiorno, nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea, ovvero della ricevuta della richiesta di rinnovo, se il permesso di soggiorno allegato scade entro 30 giorni, nel caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea;

☐ parere preventivo AUSL—Sezione Veterinaria, nel caso di vendita animali vivi;

☐ 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, come da estremi che seguono:

_____

_____

☐ **ulteriore documentazione, di seguito elencata in caso di apertura Scuola Sci**:

1) elenco dei maestri di sci componenti stabilmente la scuola con i relativi dati anagrafici;

2) verbale della riunione in cui è stato nominato i l direttore che assume la funzione di rappresentante legale;

3) atto costitutivo, statuto-regolamento della scuola;

4) copia della polizza di assicurazione.

_____

_____

_____

_____, lì |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Il Segnalante

_____

Tutte le pagine delle modulistiche (S.C.I.A. e relativi allegati) devono essere firmate dal/i segnalante/i e dal/i professionista/i incaricati per espressa presa visione, accettazione e corretta compilazione.