

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**SEGNALA
ai sensi della L. 122/10**

L' AVVIO, a far data dal _____,
dell'attività di TINTOLAVANDERIA
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata al
N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

L'AVVIO PER SUBINGRESSO, a far data dal _____,
a: _____
atto notarile di _____ del _____
dell'attività di TINTOLAVANDERIA
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata al
N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

IL TRASFERIMENTO DI SEDE
che l'attività di TINTOLAVANDERIA oggi situata in
Via/piazza _____ n. _____
sarà trasferita, a far data dal _____, in
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata al
N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

LA VARIAZIONE
L'attività subirà le seguenti variazioni, **a far data dal _____**;

DICHIARA

- che la disponibilità dei locali è a titolo di: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo)*
 proprietà - affitto - comodato - Altro _____
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività;

- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
- di avere rispettato i requisiti e le norme igienico-sanitarie previste nel vigente regolamento comunale in materia.
- **che per i locali in questione si è in possesso di:**
 - o di certificato di AGIBILITÀ n. _____ del _____
 - o di richiesta di certificato di agibilità prot. n. _____ del _____
 - o di certificato di collaudo ex art. 10 del DPR n. 160/2010 n. _____ del _____

(si avverte che la mancata compilazione di questo punto comporta la irricevibilità della la SCIA)

Il sottoscritto, inoltre, DICHIARA di aver assolto o di impegnarsi ad assolvere agli specifici obblighi contributivi di cui art. 70 del D. Lgs. 507/1993 legati all'avvio dell'attività, presso il competente Settore Tributi di Lucera .

ATTENZIONE: in caso di dubbio sul possesso dei suddetti requisiti, prima del deposito della presente SCIA richiedere formalmente, tramite apposita istanza, il parere igienico- sanitario preventivo.

DICHIARA

(barrare solo la casella corrispondente all'ipotesi ricorrente)

- che intende svolgere l'attività in forma **ARTIGIANALE** **IMPRENDITORIALE**
- di: **non essere** / **essere** in possesso del requisito professionale di cui all' art. 2 della Legge n. 84/2006 ed all'art.79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59, **come da certificazione allegata;**
- che il sottoscritto / la Società legalmente rappresentata dal sottoscritto:
 - NON** si avvale di Responsabile Tecnico:
 - SI** avvale, quale Direttore Tecnico in possesso del requisito professionale, di:

Cognome _____ Nome _____

come generalizzato nell' Allegato 1 " Dichiarazione di accettazione dell'incarico" ;
- ✓ che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- ✓ di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, compresa l'eventuale cessazione dell'attività dichiarata;
- ✓ di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di assenso, autorizzazioni o nulla osta di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;

(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per _____ *(specificare il motivo del rilascio)* n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti:

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

ALLEGA

- [] Planimetria dei locali in scala 1:100 con indicazione dello schema di smaltimento dei reflui e posizione delle attrezzature ed arredi a firma di tecnico abilitato;
- [] Relazione tecnica dei locali a firma di tecnico abilitato;
- [] Relazione dettagliata delle attività che si intendono svolgere e delle relative procedure di trattamento;
- [] Copia dell'attestato di possesso del Requisito professionale del dichiarante;
- [] Certificato di agibilità dei locali;
- [] Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- [] Dichiarazione del Direttore Tecnico (Allegato 1) di accettazione dell'incarico e possesso requisito professionale con copia della relativa certificazione;
- [] Autocertificazione / i requisiti morali (Allegato 2) del /i: socio/i, dipendente/i, Direttore Tecnico (*cancellare i soggetti non interessati*)
- [] Copia autenticata dell'atto notarile con estremi di registrazione in caso di subingresso
- [] Altro (specificare) _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ *allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000*

N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

LA SEGNALEZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN N. 2 COPIE AL COMUNE. UNA COPIA SARÀ TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA

NOTA:

- *In caso di impresa artigiana entro un mese dall'avvio dell'attività deve essere presentata istanza di iscrizione/modificazione all'Albo delle Imprese Artigiane:*
- *In caso di impresa non artigiana deve essere presentata denuncia al Registro delle Imprese c/o la CCIAA.*

Allegato 1**ATTIVITÀ DI TINTOLAVANDERIA
DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

Il / La sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____

nato / a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

località/Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

in qualità di: Dipendente Socio familiare coadiuvante**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

- di accettare l'incarico di **“RESPONSABILE TECNICO”** dell'impresa: *(indicare la denominazione)*

esercente l'attività di TINTOLAVANDERIA nei locali posti in SALERNO, via/piazza _____

_____ n. _____ piano _____ ;

- di essere in possesso del requisito professionale di cui all' art. 2 della Legge n. 84/2006 ed all'art.79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 come da certificazione allegata.
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell' eventuale rinuncia al presente incarico di “Direttore Tecnico”

Data _____

FIRMA

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000

Allegato 2**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI (a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza in caso di società) - D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3**

Cognome _____ Nome _____
 C. F. _____
 Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []
 Luogo di nascita: _____ Stato _____
 Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Data _____ **Firma** _____