



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 225 LEGISLATURA N. IX

delibera
240

DE/GI/APL Oggetto: L.R. 7/2011, art. 1 - Approvazione modulistica per la
0 NC segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per
Prot. Segr. l'esercizio delle attività di Acconciatore, di
249 laboratorio di Panificazione, di estetista, di
tintolavanderia e di lavanderia a gettoni

Lunedì 10 marzo 2014, ad Ancona, presso il Polo didattico di Montedago, all'ottavo piano della Torre della Facoltà di Ingegneria, dell'Università Politecnica delle Marche, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- | | |
|----------------------|----------------|
| - GIAN MARIO SPACCA | Presidente |
| - ANTONIO CANZIAN | Vicepresidente |
| - SARA GIANNINI | Assessore |
| - PAOLA GIORGI | Assessore |
| - MARCO LUCHETTI | Assessore |
| - MAURA MALASPINA | Assessore |
| - PIETRO MARCOLINI | Assessore |
| - ALMERINO MEZZOLANI | Assessore |
| - LUIGI VIVENTI | Assessore |

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale, Gian Mario Spacca. Assiste alla seduta il Segretario della Giunta regionale, Elisa Moroni. Riferisce in qualità di relatore l' Assessore Sara Giannini. La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: _____
- alla P.O. di spesa: _____
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Il _____

L'INCARICATO

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente del Consiglio regionale il _____

prot. n. _____

L'INCARICATO

Oggetto: L.R. 7/2011, art. 1 – Approvazione modulistica per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per l'esercizio delle attività di Acconciatore, di laboratorio di Panificazione, di estetista, di tintolavanderia e di lavanderia a gettoni.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Servizio Attività Produttive, Lavoro, Turismo, Cultura e Internazionalizzazione;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Produttive, Lavoro, Turismo, Cultura e Internazionalizzazione che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma 1, lettera d) della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

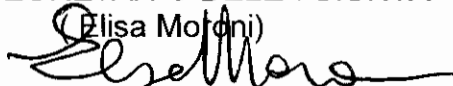
VISTI gli articoli 28 e 38 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1;


DELIBERA

- di approvare, ai sensi dell'art. 1 della L.R. 7/2011, i modelli per la Segnalazione Certificata di Inizio di Attività (SCIA) per l'esercizio delle attività di Acconciatore, di Laboratorio di Panificazione, di Estetista, di Tintolavanderia e di Lavanderia a Gettone, indicati negli allegati "1", "2", "3", "4" e "5", parti integranti e sostanziali della presente deliberazione;
- di pubblicare gli allegati "1", "2", "3", "4" e "5" sul sito www.impresa.marche.it.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Elisa Moroni)


IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

(Gian Mario Spacca)




**DOCUMENTO ISTRUTTORIO****RIFERIMENTI NORMATIVI**

L.R. 28 ottobre 2003, n.20 – Testo Unico delle norme in materia industriale, artigiana e dei servizi alla produzione” e s.m.i.;

L.R. 29 aprile 2011, n. 7- Attuazione della Direttiva 2006/123/CE sui servizi nel mercato interno e altre disposizioni per l'applicazione di norme dell'Unione Europea e per la semplificazione dell'azione amministrativa. Legge comunitaria regionale 2011;

Legge 17 agosto 2005 n. 174 “Disciplina dell'attività di acconciatore”;

Legge regionale n. 17 del 2007 “Disciplina dell'attività di acconciatore e di estetista”;

legge 22 febbraio 2006, n. 84, Disciplina dell'attività professionale di tintolavanderia;

Legge regionale 5 dicembre 2011, n. 25 Disciplina dell'attività professionale di tintolavanderia;

D.L. 4.07.06 n. 223 – art. 4 disciplina attività di panificazione;

D.Lgs 26 marzo 2010, n. 59 recante attuazione della direttiva 2006/123/CE relativa ai servizi nel mercato interno;

D. Lgs. 6 agosto 2012, n 147 – art. 17 “Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs 26 marzo 2010, n. 59 recante attuazione della direttiva 2006/123/CE relativa ai servizi nel mercato interno;

Legge regionale 6 giugno 2013, n. 11;

DPR 59/2013 - Regolamento Autorizzazione Unica Ambientale (AUA);

Delibera Giunta Regionale n. 325 del 12/03/2103” Approvazione modelli per la SCIA per le attività di tintolavanderia e di lavanderia a gettoni”;

MOTIVAZIONI

La Regione Marche con la L.R 29/04/2011 n. 7 ha dato attuazione alla Direttiva 2006/123/CE sui servizi nel mercato interno e altre disposizioni per l'applicazione di norme dell'Unione Europea e per la semplificazione amministrativa “legge comunitaria regionale 2011”.

L'art. 1 della citata legge prevede che, in attuazione degli articoli 6, 7 e 8 della direttiva 2006/123/CE e tenuto conto di quanto previsto dalla legislazione statale in materia, la Regione promuove la realizzazione di un Sistema regionale dei SUAP attraverso il quale persegue, tra l'altro, l'obiettivo dell'adozione di una modulistica uniforme nel territorio regionale.

Ai sensi dell'art. 1 della suddetta legge la Giunta Regionale con propria deliberazione n. 845 del 11/06/2012 ha approvato le modalità e il funzionamento del Tavolo Permanente del Sistema Regionale dei SUAP di cui al comma 3 del medesimo articolo e ha dato mandato al Dirigente della PF Regolamentazione Semplificazione e Liberalizzazione relative alle attività industriali ed artigianali di formare dei gruppi di lavoro tematici per affrontare le singole problematiche.

Nel gruppo di lavoro “Attività produttive” sono stati esaminati i modelli di SCIA esistenti delle attività artigiane e si è rilevato che, a seguito dell'entrata in vigore del DPR 227/2012 e del DPR 59/2013 - Regolamento Autorizzazione Unica Ambientale (AUA), sono stati modificati gli obblighi in materia ambientale per le attività di Acconciatore, di Estetista, di Lavanderia a Gettone, di Tintolavanderia e per i Laboratori di Panificazione.

Inoltre sono venute a variare alcune disposizioni normative quali l'aggiornamento delle dichiarazioni antimafia, l'obbligo di SCIA sia per il subentro ad attività esistenti che per la riduzione degli spazi a disposizione per l'esercizio dell'attività.



Con delibera n. 325 del 12/03/2103 erano stati approvati i modelli di SCIA per le attività di tintolavanderia e di lavanderia a gettoni ma antecedentemente all'entrata in vigore dell'AUA. I modelli SCIA già esistenti necessitano di alcuni adeguamenti. Si è infine colta l'occasione per uniformare da un punto di vista logico/grafico la modulistica in uso.

La revisione dei modelli di SCIA è stata redatta di concerto con il Tavolo Tecnico della Commissione Regionale per l'Artigianato, di cui all'art. 29 della L.R. 20/2003, e sono stati sottoposti alla valutazione dei tecnici del Gruppo di Lavoro "Attività produttive" del Tavolo permanente del Sistema regionale dei SUAP, previsto dall'art. 1 della L.R. 7/2011, i quali hanno espresso, sui contenuti, parere favorevole.

Pertanto con la presente deliberazione si provvede alla approvazione dei modelli SCIA per le attività di Acconciatore, Laboratori di Panificazione, Estetista, Tintolavanderia e di Lavanderia a Gettone, così come riportato negli allegati "1", "2", "3", "4" e "5", parti integranti e sostanziali della presente deliberazione.

L'allegato "1" costituisce il modello per la segnalazione certificata di inizio di attività di acconciatore

L'allegato "2" rappresenta il modello per la segnalazione certificata di inizio di attività di Panificazione

L'allegato "3" illustra il modello per la segnalazione certificata di inizio di attività di estetista

L'allegato "4" è riferito al modello per la segnalazione certificata di inizio di attività di tinto lavanderia

L'allegato "5" tratta del modello per la segnalazione certificata di inizio di attività di lavanderia a gettone

La modulistica sopra indicata viene pubblicata sul sito www.impresa.marche.it al fine di rendere più agevole, tempestiva e uniforme su tutto il territorio regionale la presentazione delle SCIA.

Si propone, pertanto, alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Loretta Ascani)

VISTO DIRIGENTE POSIZIONE DI FUNZIONE SEMPLIFICAZIONE E LIBERALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA

IL DIRIGENTE
(Carla Stramignoni)



PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e in ordine alla regolarità tecnica della presente deliberazione e ne propone l'adozione alla Giunta regionale.

Si attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione.

Il Dirigente del Servizio
(Raimondo Orsetti)

La presente deliberazione si compone di n.53 pagine, di cui n.48 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

Il Segretario della Giunta
(Elisa Morandi)



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Delibera N.

240

Allegato 1

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

ATTIVITA' DI ACCONCIATORE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L. n. 174/2005, L.R. n. 17/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

Al



AGUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

- A NUOVA APERTURA
- B APERTURA PER SUBINGRESSO
- C TRASFERIMENTO DI SEDE
- D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI
- E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO
- F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

SEZIONE A – NUOVA APERTURA

INIDRIZZO:

Comune di _____
 Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
 superficie adibita ad altri usi: mq. _____
 SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
 denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
 del _____*

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della AUTORIZZAZIONE DIA SCIA n. _____ del _____

INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____
 Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;
 conferimento; altre cause (specificare) _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____
 del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____
 del _____

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE



INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA**. n. _____ del _____

di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____

SEZIONE D - TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA**. n. _____ del _____

di mq. _____

SUBIRÀ

UNA MODIFICA, CONSISTENTE IN _____ *

UN AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

UNA RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.

SEZIONE E - NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

Il responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____





ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

SEZIONE F – REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

La revoca del responsabile tecnico del Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F.

Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

DI ALLEGARE

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);
- copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- altro _____

Handwritten signature



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 dello legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: legale rappresentante titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____**SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI**

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati all'attività di acconciatore sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica,;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _____ il titolo abilitativo _____ n. _____ del _____ ed è stato:

 rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____*BA*



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;

• di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:

scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del **decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152**, in quanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;

emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale, ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997

• di essere **esente** dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:

emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di acconciatore è una delle attività in deroga, ai sensi del D.Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1 lett. b)

emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività di acconciatore è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 31, del DPR 227/2011.

• (PER IL SUBIGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente **AUTORIZZAZIONE** **DIA** **SCIA** per l'esercizio dell'attività;

• di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;

• di rispettare tutte le norme previste dalla L. 17/08/2005 n. 174, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

• di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011(dichiarazione antimafia);



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto
Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Responsabile Tecnico** della società/ditta individuale _____
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art.
46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in
data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere l'abilitazione professionale di acconciatore rilasciata da _____ il _____
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di acconciatore;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

Firma _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S. e S.A.P.A., dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ___/___/___ n. _____ da _____ con validità fino al ___/___/___

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 159/2011(dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Allegato 2

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

**ATTIVITA' DI LABORATORIO DI PANIFICAZIONE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**
(D.L. 4.07.06 n. 223, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

Handwritten signature



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

- A NUOVA APERTURA
- B APERTURA PER SUBINGRESSO
- C TRASFERIMENTO DI SEDE
- D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI
- E NOMINA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA
- F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

Principali impianti del panificio:

- dotazione n. _____ forni per complessivi mq. _____

- alimentazione a _____

Responsabile dell'attività produttiva è il/la Sig./Sig.ra _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della SCIA n. _____ del _____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;

conferimento; altre cause (specificare) _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____

rep.n. _____ del _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Delibera N.

240

nd

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____

SEZIONE C - TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____
Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc. _____
superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

Principali impianti del panificio:

- dotazione n. _____ forni per complessivi mq. _____
- alimentazione a _____

Responsabile dell'attività produttiva è il/la Sig./Sig.ra _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE D - TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SUBIRÀ

- UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN _____ *
- UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____
- UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.

SEZIONE E - NOMINA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA

Il responsabile dell'attività produttiva è il Sig.
Cognome _____ Nome _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

SEZIONE F - REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA

La revoca del responsabile dell'attività produttiva Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Il nuovo responsabile dell'attività produttiva è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

ls



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile dell'attività produttiva)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs.159/2011)

• DI ALLEGARE

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);
- relazione tecnica sul ciclo di lavorazione e sulle caratteristiche delle attrezzature utilizzate dall'impresa (nei casi delle sezioni A, C e D);
- altro _____

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: legale rappresentante titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE I - REQUISITI STRUTTURALI

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati all'attività di panificazione sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica, di inquinamento acustico;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _____ il
titolo abilitativo _____ n. _____ del _____ ed
è stato:

rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____

inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il
silenzio-assenso;

inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data
_____;

• di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:

scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del dlgs 3 aprile 2006, n. 152;

emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di panificazione ha un consumo di farina superiore a 300 kg/g

emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di panificazione ha un consumo di farina superiore a 1500 kg/g;

emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto si prevede che l'attività possa produrre valori di
emissione superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in
mancanza, ai limiti individuati dal d.P.C.M.14.11.1997 ;

• di aver presentato, per le emissioni in atmosfera, istanza di autorizzazione di carattere generale di cui all'art. 272 –
comma 2 – del D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i., in data _____, ai sensi delle DD.GG.PP. adottate dalle
singole Province delle Marche in quanto l'attività di panificazione ha un consumo di farina superiore a 300 kg/g, ma
pari o inferiore 1500 kg/g;

• di essere esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:

emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di panificazione ha un consumo di farina pari o inferiore a 300 kg/g,
attività scarsamente rilevante ai sensi della parte quinta, all. IV parte I punto f) del D.Lgs 152/2006 e s.m.i.;

emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, , in quanto l'attività di panificazione è esclusa dall'obbligo di
presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 35, del DPR
227/2011

• che in materia di prevenzione incendi:

la struttura non è fra le attività soggette al controllo di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 151/2011

ha presentato in data _____/presenta contestualmente alla presente la SCIA di cui al D.P.R.
151/2011;



è in possesso del certificato n..... del

- (PER IL SUBIGRESSO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del *D.Lgs. 159/2011* (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Delibera N.
240

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Responsabile dell'attività produttiva** della società/ditta individuale

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

- di assicurare l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienico sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);
- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ___/___/___ n. _____ da _____ con validità fino al ___/___/___



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs 159/2011

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ___ / ___ / ___ n. _____ da _____ con validità fino al ___ / ___ / ___;

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del *D.Lgs. 159/2011* (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

ALLEGATO 3

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

**ATTIVITA' DI ESTETISTA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

(L. n. 1/1990, L.R. n. 17/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M |___| F |___|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____





ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Delibera N.
240

SEGNALA

- A NUOVA APERTURA
- B APERTURA PER SUBINGRESSO
- C TRASFERIMENTO DI SEDE
- D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI
- E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO
- F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

INDIRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della AUTORIZZAZIONE DIA SCIA n. _____ del _____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;

conferimento; altre cause (specificare) _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____
del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____
del _____

HA



SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla AUTORIZZAZIONE DIA SCIA. n. _____ del _____

di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE D – TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla AUTORIZZAZIONE DIA SCIA. n. _____ del _____

di mq. _____

SUBIRÀ

UNA MODIFICA, CONSISTENTE IN _____ *

UN AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

UNA RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DA MQ _____ A MQ _____

* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.

SEZIONE E – NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

Il responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

SEZIONE F - REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

La revoca del responsabile tecnico del Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F.

Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- Titolare
- Socio preposto con il presente atto formale
- Altro _____ preposto con il presente atto

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/2011)

• DI ALLEGARE

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);
- elenco delle apparecchiature utilizzate per l'esercizio dell'attività
- copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- altro _____



Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto
Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: legale rappresentante titolare della ditta individuale,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE 1 - REQUISITI STRUTTURALI

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati all'attività di estetista sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica,;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al



_____ il titolo abilitativo _____ n.
_____ del _____ ed è stato:

rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____

inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;

• di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:

scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto assimilate ad acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 28 del Piano di tutela delle acque della Regione Marche;

emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in mancanza, dai limiti individuati dal DPCM 14/11/1997

• di essere esente dall'obbligo di acquisizione dell'Autorizzazione Unica Ambientale per:

emissioni in atmosfera, in quanto l'attività di estetista è una delle attività in deroga, ai sensi del D.Lgs. 128/2010 – allegati IV – Parte I, comma 1 lett. b)

emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto l'attività di estetista è esclusa dall'obbligo di presentare la documentazione di cui alla L.447/1995, ai sensi dell'art. 4 – Allegato B, punto 22, del DPR 227/2011

• (PER IL SUBIGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente – AUTORIZZAZIONE DIA SCIA per l'esercizio dell'attività;

• di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività;

• di rispettare tutte le norme previste dalla L. 1/1990, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

• di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Responsabile Tecnico** della società/ditta individuale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE 1 - REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere la qualifica professionale di estetista rilasciata dalla Commissione Provinciale per l'artigianato di _____ il _____
- di possedere come requisito professionale, sensi dell'art. 3 della L. 1/1990, quanto di seguito riportato:
 - a) corso di qualificazione della durata di due anni, con un minimo di 900 ore annue conseguito il _____ presso _____;

seguito da

corso di specializzazione conseguito il _____ presso _____;

o da

periodo di inserimento lavorativo in qualità di titolare dal _____ al _____, dal _____ al _____

socio partecipante al lavoro

presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____

collaboratore familiare

presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____

dipendente

presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Delibera N.
240

b) periodo di inserimento lavorativo in qualità di dipendente, a tempo pieno, presso:

studio medico specializzato _____
dal _____ al _____

studio medico specializzato _____
dal _____ al _____

o

impresa di estetista _____
dal _____ al _____

impresa di estetista _____
dal _____ al _____

successivo

allo svolgimento di un rapporto di apprendistato presso
impresa di estetista _____

dal _____ al _____

impresa di estetista _____
dal _____ al _____

e seguito da

corso di formazione effettuato presso _____
dal _____ al _____

c) periodo di inserimento lavorativo, a tempo pieno, in qualità di:

dipendente

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

collaboratore familiare

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

seguito da

corso di formazione effettuato presso _____
dal _____ al _____

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività di estetista;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

Delibera N.
240

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S. e S.A.P.A., dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ___ / ___ / ___ n. _____ da _____ con validità fino al ___ / ___ / ___
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

ALLEGATO 4

AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L. 22.02.06 n. 84, L.R. n. 25/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

SEGNALA

- A NUOVA APERTURA**
- B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C TRASFERIMENTO DI SEDE**
- D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI**
- E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**
- F REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO**

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

INIDRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____

superficie adibita ad altri usi: mq. _____

SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della SCIA n. _____ **del** _____

INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;
 conferimento; altre cause (*specificare*) _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____



SEZIONE F - REVOCA/NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

La revoca del responsabile tecnico Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F.

Il nuovo responsabile tecnico è il Sig.

Cognome _____ Nome _____
C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

Titolare

Socio preposto con il presente atto formale

Altro _____ preposto con il presente atto

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (da compilare da parte del responsabile tecnico)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs.159/2011)

• DI ALLEGARE

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100 firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (nei casi delle sezioni A, C e D);
- relazione sul ciclo di lavorazione e sulle caratteristiche delle attrezzature utilizzate dall'impresa (nei casi delle sezioni A, C e D);
- copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
- altro _____



Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: legale rappresentante titolare della ditta individuale,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____
in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____
(indicare estremi dell'atto _____);
- che i locali destinati alla tintolavanderia sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica, di inquinamento acustico;
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _____ il titolo abilitativo _____ n. _____ del _____ ed è stato:
 - rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____ o estremi urbanistici
 - inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
 - inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;
- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:
 - scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152;
 - emissioni in atmosfera;
 - emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto si prevede che l'attività possa produrre valori di emissione superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal d.P.C.M.14.11.1997;
- di aver presentato, per le emissioni in atmosfera, istanza di adesione alla autorizzazione generale ai sensi delle DD.GG.PP. adottate dalle singole Province delle Marche, in data _____, in quanto l'attività utilizza impianti a ciclo chiuso per la pulizia a secco di tessuti e di pellami, escluse le pellicce, o si tratta di pulitintolavanderia a ciclo chiuso;



10 MAR 2014

Pag. 43

Delibera N.
240

ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

- (PER IL SUBIGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;
- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.22/02/2006 n. 84, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del *D.Lgs. 159/2011* (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Responsabile Tecnico** della società/ditta individuale

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ____/____/____ n. _____ da _____ con validità fino al ____/____/____

SEZIONE 1 - REQUISITI PROFESSIONALI

• di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 2 della L. 22/02/2006 n. 84 e s.m.i. quanto di seguito riportato:

a) **corso di qualificazione tecnico - professionale** della durata di almeno 450 ore complessive conseguito il _____ presso _____;

b) **attestato di qualifica** in materia attinente l'attività conseguito il _____ presso _____

integrato dal seguente periodo di inserimento lavorativo:

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

c) **diploma di maturità tecnica o professionale** di _____

conseguito presso _____ il _____

o **di livello post-secondario superiore** in _____ conseguito

presso _____ il _____

o **universitario** in _____ conseguito

presso _____ il _____

d/1) **periodo di inserimento lavorativo:**

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____



preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato effettuato:
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____

d/2) periodo di inserimento lavorativo in qualità
di titolare dal _____ al _____,
dal _____ al _____

di socio partecipante al lavoro
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____

di collaboratore familiare
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____

d/3) periodo di inserimento lavorativo in qualità di _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____
presso l'impresa _____ dal _____ al _____

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività di tintolavanderia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



ADUNANZA N. _____ LEGISLATURA N. _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S. e S.A.P.A., dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di: socio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data ___ / ___ / ___ n. _____ da _____ con validità fino al ___ / ___ / ___
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);)

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE



SEGNALA

- A NUOVA APERTURA
 B APERTURA PER SUBINGRESSO
 C TRASFERIMENTO DI SEDE
 D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

INIDRIZZO:

Comune di _____
Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

titolare della SCIA n. _____ del _____

INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____
Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;
 conferimento; altre cause (specificare) _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____
rep.n. _____ del _____



SEZIONE C - TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____
Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc. _____
superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

*(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____
del _____*

SEZIONE D - TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SUBIRÀ

- UNA MODIFICA**, CONSISTENTE IN _____ *
- UN AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE** DA MQ _____ A MQ _____
- UNA RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE** DA MQ _____ A MQ _____

* Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011)



• DI ALLEGARE

- planimetria dei locali interessati, in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali (*nei casi delle sezioni A, C e D*);
- relazione tecnica sul ciclo di lavorazione e sulle caratteristiche delle attrezzature utilizzate dall'impresa (*nei casi delle sezioni A, C e D*);
- altro _____

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



emissioni in atmosfera, escluse dall'ambito di applicazione del D.Lgs. 152/2006 e dalle DD.GG.PP. delle Marche in quanto non vengono utilizzati composti organici volatili (COV).

- (PER IL SUBINGRESSO) che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.22/02/2006 n. 84, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 159/2011(dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE
