

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 _____

SEGNALA

A NUOVA APERTURA

B APERTURA PER SUBINGRESSO

C TRASFERIMENTO DI SEDE

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE TOTALE (s upeficie dei locali u tilizzati p er l 'attività e s upeficie a dibita a d altri u si): m q.

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare:
denominazione d el C entro C ommerciale _ _____, 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 – PRIMA 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. _____

In qualità di

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

SEZIONE F – REVOCA/NUOVA 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

- 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 e xtracomunitari, 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 _____

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 _____

/1) periodo di inserimento lavorativo:

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato effettuato:

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

/2) periodo di inserimento lavorativo in qualità

di titolare dal _____ al _____,
dal _____ al _____

di socio partecipante al lavoro

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____

di collaboratore familiare

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

/3) periodo di inserimento lavorativo in qualità di

presso l' _____ impresa _____ d al _____
al _____
presso l' _____ impresa _____ d al _____
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

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)**

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. _____

DICHIARA:

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

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

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

DATA _____

FIRMA
