

ATTIVITA' ARTIGIANALE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

AL COMUNE DI OSTUNI Sportello unico per le attività produttive (SUAP)
Codice ATECO _____

Nell'ipotesi di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il modello deve essere sottoscritto con firma autografa dal soggetto che delega e conservato in originale dal procuratore; quest'ultimo dovrà provvedere ad apporre la firma digitale sul modello inviato al SUAP.

La sottoscrizione mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, ai sensi dell'articolo 21 del D.Lgs. n.82/2005. La trasmissione del presente modello al SUAP deve avvenire esclusivamente per via telematica; non è valida la trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Il documento deve essere firmato digitalmente, così come previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82.

Codice di iscrizione nel registro delle imprese _____

II/La sottoscritto/a		
Cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza,	numero civico	telefono

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale			
codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□		partita IVA (se già iscritto) □□□□□□□□□□□□□□	
sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza,	numero civico	telefono	
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)	

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione sociale			
codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□		partita IVA (se diversa dal codice fiscale) □□□□□□□□□□□□□□	
sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza,	numero civico	telefono	
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)	

4 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)	artt.21 L.413/1991 e 5 D.L. 179/2012 convertito con L.221/2012)
--	---

in possesso del permesso di soggiorno / carta di soggiorno rilasciato/a dalla Questura di _____
n. _____ del _____, valido fino al _____.

Trasmette SCIA relativa a

- A** **AVVIO ATTIVITÀ**
- B** **SUBINGRESSO**
- C** **VARIAZIONI**
- D** **CESSAZIONE**

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente

QUADRO A – AVVIO ATTIVITÀ

- che opera presso committenti
- sede operativa
- sede legale

esercita, ai sensi e per gli effetti della Legge Quadro 8/8/1985, n. 443, l'attività in questione consisterà specificatamente in (breve descrizione.....
a far tempo dal

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

comune						C.A.P.
via, viale, piazza,						numero civico
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

presso committenti

e opera nell'azienda con l'ausilio di n operai regolarmente retribuiti o di apprendisti trovati nelle condizioni previste dagli artt. 2-3-4 della Legge 443/85.
Egli, inoltre, lavora esclusivamente e prevalentemente su commissione privata (oppure per vendita di beni di sua produzione e per servizi), utilizzando i seguenti macchinari

LA PRODUZIONE DELL'IMPRESA :

- e' effettuata in serie non e' effettuata in serie
- e' completamente meccanizzata non e' completamente meccanizzata;
- L'attività prevede nell'impianto:
 - produzione di vendita di prodotti NON alimentari
 - produzione di vendita di prodotti alimentari di propria produzione
 - vendita di altri prodotti NON alimentari (*specificare*)
 - vendita di altri prodotti alimentari (*specificare*)
- L'attività artigianale da esercitare prevede la produzione e vendita dei seguenti prodotti:

DI AVERE LA DISPONIBILITÀ DEI LOCALI

- in affitto
- altro (*specificare*) _____
 da persona fisica: (*cognome e nome*) _____
 da società: (*denominazione*) _____
- in proprietà

Conferma di essere, per l'attività in questione, in possesso dei **requisiti morali** (*eventuali*) e **professionali** (*eventuali*).

DICHIARA ALTRESÌ

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente SCIA.

Superficie dell'attività artigianale (*esclusa la superficie adibita ad altri usi*) mq.

Superficie complessiva dei locali (*compresa la superficie adibita ad altri usi*) mq.

QUADRO B – SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

comune	C.A.P.
via, viale, piazza,	numero civico

Conferma di essere, per l'attività in questione, in possesso dei **requisiti morali** (*eventuali*) e **professionali** (*eventuali*).

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente SCIA.

che non intende apportare alcuna modifica alle strutture, agli impianti ed all'assetto produttivo che possano comportare variazioni riguardanti l'aspetto igienico-sanitario, edilizio, urbanistico e di destinazione d'uso che hanno determinato, a suo tempo, il rilascio dell'autorizzazione o la presentazione della DIA/SCIA

In possesso di autorizzazione amministrativa n. _____ del _____
 ricevuta per presentazione di SCIA DIA CIA protocollo n. _____ del _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

Codice fiscale

A seguito di:

- | | |
|--|--|
| - compravendita <input type="checkbox"/> | - fallimento <input type="checkbox"/> |
| - affitto d'azienda <input type="checkbox"/> | - successione <input type="checkbox"/> |
| - donazione <input type="checkbox"/> | - altre cause <input type="checkbox"/> |
| - fusione <input type="checkbox"/> | |

Specificare nel caso venga barrata la voce "altre cause" _____

cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante			
data di stipulazione	data di registrazione	data di decorrenza	
estremi della successione ereditaria			
data di decesso del titolare	data presentazione denuncia successione	data di apertura del testamento	
eredi o legatari			
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 C.C. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE C – VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

comune	C.A.P.
via, viale, piazza,	numero civico

la variazione del legale rappresentante della società dal sig. _____
al sig. _____;

la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
da: _____
a: _____

il trasferimento al nuovo indirizzo

comune				C.A.P.		
via, viale, piazza,				numero civico		
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata per come di seguito specificato: _____

Superficie dell'attività artigianale (esclusa la superficie adibita ad altri usi) mq.

Superficie complessiva dei locali (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

DI AVERE LA DISPONIBILITÀ DEI LOCALI

- in affitto
- altro (specificare) _____
da persona fisica: (cognome e nome) _____
da società: (denominazione) _____
- in proprietà

QUADRO D – CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

comune	C.A.P.
via, viale, piazza,	numero civico

CESSA DAL PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

chiusura definitiva dell'esercizio

DICHIARA ALTRESÌ

che tutti gli impianti installati nei locali sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008, n. 37 (*Regolamento concernente disposizioni in materia di attività di installazione degli impianti all'interno degli edifici*);

dichiara che l'immobile ha destinazione d'uso _____

che l'attività svolta non è soggetta alle norme di Prevenzione incendi
 di essere in possesso del certificato rilasciato dal Comando dei VV.F. in data _____ valevole
fino al _____ per l'attività di _____
 di avere presentato SCIA / DIA al Comando Provinciale dei dei Vigili del Fuoco in data _____
protocollo _____, per l'attività di _____

di aver rispettato – relativamente al locale dell'esercizio:

- i regolamenti locali di polizia urbana;
 - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
 - le norme riguardanti l'inquinamento atmosferico.
- (Eventuali annotazioni)

per l'esercizio dell'attività :

(*in caso di laboratorio nel settore alimentare*) si è già in possesso di Registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari dell'ASP di _____
n. _____ del _____

(*in caso di laboratorio nel settore alimentare*) di inoltrare, unitamente alla presente, apposita SCIA alla all'ASP di _____;

(*quando è presente un numero di lavoratori superiore a tre unità*) di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Notifica Impianto Produttivo da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi dell'art. 67, D.Lgs n. 81/2008;

IMPATTO ACUSTICO

per l'esercizio dell'attività:

- non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività;
- viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

SCARICHI ACQUE REFLUE

nell'esercizio dell'attività :

per scarichi in pubblica fognatura

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n.152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune ;

per scarichi fuori fognatura

che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico: (*indicare gli estremi dell'atto posseduto*)
autorizzazione Provincia di _____ Settore Ambiente in data _____ n. _____

Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;
- dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

ALLEGATI:

- fotocopia di valido documento d'identità
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)
- n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati (eventuale)
- dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese
- disponibilità del locale (copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà);
- copia dell'atto registrato in caso di reintestazione, cessione o affitto, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto;
- relazione tecnica descrittiva dell'immobile e dell'attività esercitata a firma di tecnico abilitato;
- atto costitutivo e statuto (in caso di società);
- planimetria quotata dei locali con esatta indicazione di arredi ed attrezzature a firma di tecnico abilitato con esauriente relazione esplicativa
- copia del contratto di gestione
- SCIA sanitaria (in caso di laboratori attivi nel settore alimentare)
- _____
- _____
- _____
- _____

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

..... @

Recapito presso il quale ricevere le comunicazioni (è obbligatoria la comunicazione di eventuali variazioni)

Telefono _____
 Cellulare _____
 e-mail _____@_____
 indirizzo PEC _____@_____

SPAZIO RISERVATO AL TIMBRO DIGITALE

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
(art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti indicazioni.

Finalità del trattamento: i dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Modalità: il trattamento avverrà si con strumenti cartacei che su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: i dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, ed in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.

Titolare del trattamento è il SUAP di

Data _____ firma del/della titolare o legale rappresentante

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(per le parti eventualmente necessarie secondo l'attività artigianale svolta)

Il/La sottoscritto/a		C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□	
Cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza,	numero civico	Telefono	

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti da _____
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159/2011 (*antimafia*);
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;
- dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

Data _____

firma del/della titolare o legale rappresentante

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998*(quando eventualmente necessarie secondo l'attività artigianale svolta)*

1. In caso di ditte individuali, i requisiti morali devono essere posseduti dal titolare.
2. Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono essere in possesso dei requisiti morali, ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 71 comma 5 del D.Lgs. 59/2010 e dell'art. 2 del D.P.R. n° 252/1998:
 - per la società in nome collettivo: tutti i soci;
 - per la società in accomandita semplice e la società in accomandita per azioni: i soci accomandatari;
 - per la società per azioni, la società a responsabilità limitata e le società cooperative: il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione;
 - per le società estere con sedi secondarie in Italia: coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;
 - per le associazioni, ecc.: i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione;
 - per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%.
3. In caso di ditte individuali, società, associazioni od organismi collettivi in cui viene nominato un preposto per l'esercizio dell'attività, la dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal preposto.

Allegare fotocopia di valido documento d'identità

II/La sottoscritto/a		C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□	
Cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza,	numero civico	Telefono	
in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta) di essere in possesso dei requisiti _____ previsti da _____			
Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto.			
data _____		firma leggibile _____	

II/La sottoscritto/a		C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□	
Cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza,	numero civico	Telefono	
in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta) di essere in possesso dei requisiti _____ previsti da _____			
Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto.			
data _____		firma leggibile _____	

II/La sottoscritto/a		C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□	
Cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza,	numero civico	Telefono	

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta) di essere in possesso dei requisiti _____ previsti da _____		
Il sottoscritto è 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto.		
data _____		firma leggibile _____