



REGIONE CALABRIA

S.U.R.A.P.

Marca da bollo
Per l'avvio del procedimento autorizzatorio
(sez. 2). Inserire il
n° _____
e annullare la marca

Marca da bollo - **NON**
applicare in caso di
SCIA (sez. 1)

Allo Sportello Unico Attività Produttive
del Comune di _____

DOCUMENTO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

(ai sensi degli artt. 5 e 7 del D.P.R. 160/2010, per le finalità di cui all'art. 38 della Legge n. 133/2008 e del D. L^{vo} n. 59/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Provincia di _____ Cittadinanza _____

Residenza _____ Provincia di _____ CAP _____

Via, piazza _____ N° _____ Cell. _____

e-mail : _____ tel. _____ fax _____

PEC : _____ (riportare quella utilizzata per l'iscrizione al R.I. ComUnica)

In qualità di

titolare legale rappresentante altro _____

dell'impresa/azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale _____

ditta individuale s.r.l. s.n.c. s.a.s. s.s.
 soc. coop s.p.a. altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____ (se diversa dal C.F.)

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia di _____

Via, piazza _____ N° _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

iscritto al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ con il n° _____

in attesa di iscrizione al R.I. della CCIAA che non necessita di iscrizione al R.I. della CCIAA

iscritto al R.E.A. al N° _____ in attesa di iscrizione al R.E.A.

iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali presso la CCIAA di _____ al N° _____

iscritto all'Albo Imprese Artigiane presso la CCIAA di _____ al N° _____

N.B.: al momento dell'inserimento della pratica sul portale www.calabriasuap.it, è indispensabile, anche per le Imprese individuali, scegliere l'opzione "PERSONA GIURIDICA", e non persona fisica, al fine di consentire l'interoperabilità e lo scambio telematico di informazioni con il sistema camerale (Registro Imprese), attraverso la funzione "Anagrafica e REA".

IN RELAZIONE ALL'AVVIO DELL'ATTIVITA' IMPRENDITORIALE COSI' INDIVIDUATA

impianto produttivo posto nel Comune di _____

Via/piazza/c.da _____ n° _____ piano _____ int. _____

NOTIFICA

Fare riferimento alla:

- **SEZIONE 1** - in caso di procedimenti assoggettabili alla SCIA - capo III del DPR n. 160/10
- **SEZIONE 2** - in caso di procedimenti disciplinati dal capo IV del DPR n. 160/2010 (Procedimento ordinario)

SEZIONE 1

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

Consapevole delle conseguenze penali ed amministrative previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/200 in caso di dichiarazioni e formazione ed uso di atti falsi

SEGNALA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> l'avvio | <input type="checkbox"/> il trasferimento/modifica/ampliamento |
| <input type="checkbox"/> la variazione di titolarità | <input type="checkbox"/> cessazione |

DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA

Dati catastali :	<input type="checkbox"/> catasto Urbano	<input type="checkbox"/> catasto Terreni
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____
Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____	Foglio _____ map. _____ sub _____

SEZ. A) ATTIVITA' TURISTICO - RICETTIVE

<input type="checkbox"/> Attività alberghiere	MODULI E13
<input type="checkbox"/> Attività extralberghiere	MODULI E14
<input type="checkbox"/> Attività di Bed & Breakfast	MODULI E14
<input type="checkbox"/> Attività ricettive all'aria aperta	MODULI E15
<input type="checkbox"/> Attività agrituristiche	MODULI E16
<input type="checkbox"/> Attività itti-pescaturismo	MODULI E16
<input type="checkbox"/> Agenzia Viaggi	MODULI E18
<input type="checkbox"/> Professioni turistiche	MODULI E62
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	

SEZ. B) ATTIVITA' COMMERCIALI IN SEDE FISSA (ALIMENTARI E NON ALIMENTARI)

<input type="checkbox"/> Esercizi di vicinato	MODULI E7
<input type="checkbox"/> Medie strutture di vendita	MODULI E5
<input type="checkbox"/> Grandi strutture di vendita e Centri Commerciali	MODULI E6
<input type="checkbox"/> Vendita presso il domicilio del consumatore	MODULI E7
<input type="checkbox"/> Vendita per corrispondenza, commercio elettronico	MODULI E7
<input type="checkbox"/> Vendita con apparecchi automatici	MODULI E7
<input type="checkbox"/> Spacci interni	MODULI E7
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	

SEZ. C) ATTIVITA' COMMERCIALI SU AREE PUBBLICHE

<input type="checkbox"/> Commercio di tipo A (posteggio fisso)	MODULI E9
<input type="checkbox"/> Commercio di tipo B (itinerante)	MODULI E10

SEZ. D) ATTIVITA' ARTIGIANALI

<input type="checkbox"/> Officine per autoriparatore (meccanica, carrozzeria, elettrauto, gommista)	MODULI E30
<input type="checkbox"/> Officine per la lavorazione del ferro, alluminio, legno e simili	MODULI E31
<input type="checkbox"/> Tintolavanderie	MODULI E33
<input type="checkbox"/> Artigianato generico	MODULI E34

SEZ. E) ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

<input type="checkbox"/> In zona non soggetta a tutela	MODULI E11
<input type="checkbox"/> In zona soggetta a tutela circoli privati	MODULI E11
<input type="checkbox"/> In circoli privati	MODULI E60
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	

SEZ. F) SERVIZI ALLA PERSONA

<input type="checkbox"/> Acconciatore	MODULI E3
<input type="checkbox"/> Estetista e mestieri affini	MODULI E3
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	

SEZ. G) LABORATORI ARTIGIANALI SETTORE ALIMENTARE	
<input type="checkbox"/> Laboratorio per la produzione di cibi da asporto	MODULI E32
<input type="checkbox"/> Laboratorio per la produzione di dolci e gelati	MODULI E32
<input type="checkbox"/> Panificio	MODULI E32
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	MODULI E34
SEZ. H) ATTIVITA' DI POLIZIA AMMINISTRATIVA	
<input type="checkbox"/> Noleggio veicoli senza conducente	MODULI E39
<input type="checkbox"/> Autorimessa	MODULI E39
<input type="checkbox"/> Agenzia d'affari	MODULI E40
<input type="checkbox"/> Installazione apparecchi per giochi leciti	MODULI E42
SEZ. I) ATTIVITA' SOCIO-ASSISTENZIALI	
<input type="checkbox"/> Asilo nido	MODULI E43
<input type="checkbox"/> Ludoteca	MODULI E44
<input type="checkbox"/> Casa di riposo	MODULI E45
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	
SEZ. L VARIE	
<input type="checkbox"/> Imprese di pulizia	MODULI E50
<input type="checkbox"/> Vendita diretta prodotti agricoli	MODULI E20
<input type="checkbox"/> Frantoi	MODULI E23
<input type="checkbox"/> Attività molitoria	MODULI E35
<input type="checkbox"/> Stazione Radio Base	MODULI C5
<input type="checkbox"/> Altro: specificare _____	

IMPORTANTE

la modulistica di riferimento, e da allegare alla presente SCIA per i controlli e le verifiche, è quella indicata nella:

- check - list 1 (senza interventi edilizi) **ED INSERITA NEL MODULO RIPORTATO A FIANCO DI CIASCUNA ATTIVITA'**
- check - list 2 (con interventi edilizi ammessi con SCIA) **ED INSERITA NEL MODULO RIPORTATO A FIANCO DI CIASCUNA ATTIVITA'**

DICHIARAZIONI

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre autocertifica:

requisiti soggettivi:

- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione e previsti dagli art. 11 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/1931 (*riservato ai pubblici esercizi*)
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D Lgs n. 59/2010 come integrato dal D.Lgs n. 147/2012 (*riservato alle attività commerciali*)
- che non sussistono "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs n. 159 del 6 settembre 2011 "Codice delle leggi antimafia" (*per tutte indistintamente le attività imprenditoriali*)
- di essere in possesso dei requisiti professionali eventualmente richiesti dalle norme di settore avuto riguardo alla specifica attività (attività commerciale Settore Alimentare, attività di somministrazione, attività di estetista, attività di acconciatore, attività agrituristica, attività di ottico, farmacia, parafarmacia);

requisiti oggettivi:

- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili a quella oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni di settore (ad es.: in materia urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, regolamenti locali di polizia annonaria)
- nel caso l'attività sia svolta con l'utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
 - di assicurare idonee condizioni di aereazione, illuminazione e di microclima (art. 65, comma 2, D.Lgs n. 81/2008)
 - di avere ottenuto dall'ASP il consenso all'uso dei locali (art. 65 comma 3 d lgs n. 81/2008)

ulteriori adempimenti:

Il sottoscritto dichiara altresì:

- che le copie dei documenti amministrativi e di vario genere - comprese le ricevute di versamento degli oneri dovuti alle Pubbliche Amministrazioni coinvolte nel procedimento - allegati alla pratica, scansionati e firmati digitalmente, sono conformi agli originali prodotti su supporto cartaceo, ai sensi dell'art. 22 del D.lgs 82/2005.

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

Il sottoscritto inoltre fornisce, unitamente alla presente segnalazione, le seguenti:

- n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
- dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese

impianti installati:

- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;
(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)

impatto acustico:

che 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 (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);
- 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, con le modalità previste dal d.P.R. 13/03/2013 n. 59;

prevenzione incendi:

che l'attività indicata:

- NON rientra nell'elenco delle attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi di cui all'allegato I del Decreto del Presidente della Repubblica n. 151 del 1 agosto 2011;
- RIENTRA nell'elenco delle attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi di cui all'allegato I del Decreto del Presidente della Repubblica n. 151 del 1 agosto 2011, per cui viene/è già stata presentata l'istanza e la documentazione prevista nello stesso DPR 151/2011 e nel D.M. 7 agosto 2012

Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Verifiche e Controlli

Le sopra descritte autocertificazioni, attestazioni, asseverazioni e certificazioni, corredate dalla modulistica (indicata a fianco delle rispettive attività) e dagli elaborati tecnici richiesti nella CHECK - LIST di riferimento e necessaria per consentire le verifiche di competenza, sostituiscono rispettivamente i seguenti pareri, autorizzazioni, nulla-osta (*contrassegnare le verifiche necessarie*):

- COMUNE DI _____ - Settore _____ in merito alla presa d'atto del rispetto delle Norme Tecniche di Attuazione del P.R.G., di destinazione d'uso e del Regolamento edilizio
- COMUNE DI _____ - Settore _____ in merito alla presa d'atto delle condizioni amministrative, oggettive e soggettive (requisiti morali), necessarie allo svolgimento dell'attività
- COMUNE DI _____ - Settore _____ in merito alla presa d'atto delle condizioni soggettive (requisiti professionali), necessarie allo svolgimento dell'attività (*quest'ultima limitata alle fattispecie delle attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande, attività di acconciatore, estetista, ottico, parafarmacia ecc...*)
- COMUNE DI _____ - Settore _____ in merito alla presa d'atto delle condizioni di diritto che hanno determinato la variazione di titolarità dell'attività.
- PROVINCIA DI _____ - Ufficio Strutture Ricettive, in merito alla verifica delle condizioni che determinano la classificazione in stelle della struttura o iscrizione in appositi albi necessari per lo svolgimento di attività turistico-ricettive comprese quelle agrituristiche
- AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE _____ - S.I.A.V./S.P.I.S.A.L. in merito alla verifica delle condizioni igienico-sanitarie della struttura oggetto dell'attività
- AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE _____ - S.I.A.N./S.I.A.O.A. in merito alla verifica delle condizioni di sicurezza alimentare ai sensi dei REG CE n. 852/04 e 853/2004 (*quest'ultima limitata alla fattispecie di attività di vendita, di somministrazione di alimenti e bevande, di laboratori artigianali del settore alimentare*)
- COMANDO PROVINCIALE VV.F. della Provincia di _____ in merito alle attività soggette a Prevenzione Incendi previste dal D.P.R. n. 151 del 01/08/2011
- _____
- _____

Consapevole infine dei contenuti riportati all'art. 49 del D.L. n. 78 del 31/05/2010, convertito in legge n. 122 del 30/07/2010, si impegna, entro il termine di 60 giorni dalla ricezione della presente SCIA, in caso di accertata carenza dei requisiti e presupposti necessari, a mettere in esecuzione tutte le richieste e le prescrizioni contenute nei provvedimenti motivati, adottati da una delle amministrazioni competenti e da mettere in esecuzione immediatamente dopo il 30° giorno dalla notifica e che possono disporre, in caso di impossibilità a conformare l'attività alla normativa vigente o di colpevole inerzia, anche il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi.

Data _____

Firma del Segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Firma e Timbro del Tecnico abilitato
in relazione alla attestazione di cui ai punti di cui sopra

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Marca da bollo
 PER RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO UNICO
 Inserire il n° _____
 e annullare la marca

SEZIONE 2

PROCEDIMENTO ORDINARIO

RICHIEDE IL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO CONCLUSIVO UNICO

(ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 160/2010, per le finalità di cui all'art. 38 della Legge n. 133/2008 e del D.lgs n. 59/2010)
 PER UN INTERVENTO DI

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AVVIO ATTIVITA' | <input type="checkbox"/> REALIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> RICONVERSIONE | <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO |
| <input type="checkbox"/> RIATTIVAZIONE | <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO | <input type="checkbox"/> RISTRUTTURAZIONE | <input type="checkbox"/> MODIFICHE |
| <input type="checkbox"/> CESSAZIONE | | | |

descrizione sintetica dell'attività _____

mediante

- procedimento ordinario (art. 7 comma 1 e 2)* *procedimento in conf.di servizi (art. 7 comma 3)*

Dati catastali : catasto Urbano catasto Terreni

Foglio _____	Map _____	Sub _____	Foglio _____	Map _____	Sub _____
Foglio _____	Map _____	Sub _____	Foglio _____	Map _____	Sub _____
Foglio _____	Map _____	Sub _____	Foglio _____	Map _____	Sub _____
Foglio _____	Map _____	Sub _____	Foglio _____	Map _____	Sub _____
Foglio _____	Map _____	Sub _____	Foglio _____	Map _____	Sub _____
Foglio _____	Map _____	Sub _____	Foglio _____	Map _____	Sub _____

PROFESSIONISTI¹

TECNICO PROGETTISTA edilizia ambiente prevenzione incendi _____

Nome e Cognome		Codice Fiscale	
Partita IVA		Sede; comune di	
Via/piazza	n. _____	CAP	
Tel.	/ _____	Cell.	
e-mail		PEC	
Titolo prof.		N° iscr. Albo	PROV DI _____

STUDIO ASS. edilizia ambiente prevenzione incendi _____

Ragione sociale		Partita IVA	
Sede legale		Provincia di	
Via/ piazza	n. _____	Tel.	
		Fax	
e-mail		PEC	

PROFESSIONISTI

TECNICO PROGETTISTA edilizia ambiente prevenzione incendi _____

Nome e Cognome		Codice Fiscale	
----------------	--	----------------	--

¹ Utilizzare **ALL.N.1 al DUAP** in caso di insufficienza dei campi disponibili

Partita IVA	_____	Sede: comune di	_____
Via/piazza	_____ n. _____	CAP	_____
Tel.	_____	Cell.	_____
e-mail	_____	PEC	_____
Titolo prof.	_____	N° iscr. Albo	_____ PROV DI _____
STUDIO ASS. <input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> ambiente <input type="checkbox"/> prevenzione incendi <input type="checkbox"/> _____			
Ragione sociale	_____	Partita IVA	_____
Sede legale	_____	Provincia di	_____
Via/ piazza	_____ n. _____	Tel.	_____
		fax	_____
e-mail	_____	PEC	_____

PROCEDIMENTI CONNESSI ALLA ISTANZA UNICA	
<i>Profili edilizio-urbanistici/paesaggistico-ambientali</i>	
<input type="checkbox"/> Permesso di costruire Settore _____ Comune di _____	MODULI A1
<input type="checkbox"/> SCIA per opere edilizie Settore _____ Comune di _____	MODULI A2
<input type="checkbox"/> Parere della Soprintendenza BB.AA. della Calabria per intervento su area /immobile vincolata/o ai sensi del D lgs n. 42/2004	MODULI A3
<input type="checkbox"/> Autorizzazione paesaggistica da parte della Provincia di _____ per intervento in zona soggetta a vincolo paesaggistico	MODULI A4
<input type="checkbox"/> Nulla Osta da parte dell'Ente Parco _____ per intervento in zona soggetta a parere dell'Ente	MODULI A5
<input type="checkbox"/> Nulla Osta da parte del Corpo Forestale dello Stato per intervento in zona soggetta a vincolo idrogeologico	MODULI A6
<input type="checkbox"/> Nulla Osta/parere del Consorzio ASI della Provincia di _____ per intervento in zona ASI	MODULI A7
<input type="checkbox"/> Altro _____	MODULI A8
<i>Profili igienico-sanitari / di sicurezza dei luoghi di lavoro</i>	
<input type="checkbox"/> Parere SPISAL Dipartimento Prevenzione A.S.P. su NIP (opere edilizie)	MODULI B1
<input type="checkbox"/> Parere SIAV Dipartimento Prevenzione A.S.P. per conformità edilizia	MODULI B2
<input type="checkbox"/> Parere SIAV Dipartimento Prevenzione A.S.P. per idoneità igienico-sanitaria dell'attività	MODULI B3
<input type="checkbox"/> Reg. ne sanitaria SIAN/SIADA Dipartimento Prevenzione A.S.P. ai sensi del REG CE n. 852/2004	MODULI B4
<input type="checkbox"/> Commercializzazione e vendita prodotti fitosanitari per l'agricoltura	MODULI B4
<input type="checkbox"/> Conformità antincendio Comando Prov.le Vigili del Fuoco (D.P.R. n. 151/2011)	MODULI B5
<input type="checkbox"/> Altro _____	MODULI B6
<i>Profili di Tutela Ambientale disciplinati dal d.P.R. 13/03/2013 n. 59 (introduzione dell'A.U.A.)</i>	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione scarichi in fognatura di acque reflue di tipo civile Settore _____ Comune di _____	Per le presenti attività, nelle more della modulistica emanata dal Ministero dell'Ambiente, utilizzare il mod. AUA con le indicazioni, prescrizioni e modalità procedurali nello stesso modello contenute
<input type="checkbox"/> Autorizzazione scarichi fuori fognatura di acque reflue di tipo civile Settore _____ Provincia di _____	
<input type="checkbox"/> utilizzazione agronomica degli effluenti di allevamento, delle acque di vegetazione dei frantoi oleari e delle acque reflue di cui all'articolo 112 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, Settore _____ Comune di _____	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione emissione in atmosfera (ordinarie) Provincia di _____ Settore Ecologia/Ambiente	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione emissione in atmosfera (generale/in deroga) Provincia di _____ Settore Ecologia/Ambiente	
<input type="checkbox"/> Valutazione impatto acustico A.R.P.A. CAL.	
<input type="checkbox"/> Utilizzo dei fanghi derivanti dal processo di depurazione in agricoltura di cui all'articolo 9 del decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 99	
<input type="checkbox"/> Operazioni di recupero di rifiuti non pericolosi di cui all'articolo 216 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152	
<input type="checkbox"/> Operazioni di recupero di rifiuti pericolosi di cui all'articolo 216 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152	
<i>Profili di Tutela Ambientale (NON disciplinati dal d.P.R. 13/03/2013 n. 59)</i>	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per impianti di telefonia mobile/radio/TV A.R.P.A. CAL.	MODULI C5
<input type="checkbox"/> Altro _____	MODULI C6
<input type="checkbox"/> Altro _____	MODULI C7
<i>Profili di idoneità strutturale</i>	
Moduli di riferimento	

<input type="checkbox"/> Autorizzazione Genio Civile ai sensi degli art. 17 e 18 della Legge n. 64/1974 e L.R. n. 35 del 19/10/2009	MODULI D1
Profili relativi all'esercizio dell'attività	
Distribuzione di carburanti <input type="checkbox"/> pubblici <input type="checkbox"/> privati	Moduli di riferimento
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per apertura/potenziamento impianto	MODULI E1
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E2
Acconciatori, Estetisti, piercing e tatuaggi	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per apertura, trasferimento, modifica sostanziale dei locali non assoggettabile a SCIA	MODULI E3
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E4
Strutture commerciali in sede fissa	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per esercizi di commercio al dettaglio : medie strutture di vendita	MODULI E5
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per esercizi di commercio al dettaglio : grandi strutture di vendita	MODULI E6
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per esercizi di commercio al dettaglio : esercizi di vicinato non assoggettabili a SCIA compreso il commercio di preziosi	MODULI E7
<input type="checkbox"/> Altro : specificare _____	MODULI E8
Commercio su aree pubbliche	
<input type="checkbox"/> su posteggio	MODULI E9
<input type="checkbox"/> Altro : specificare _____	MODULI E10
Pubblici Esercizi (bar, ristoranti) ed altre attività di somministrazione	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per apertura /trasferimento non assoggettabile a SCIA	MODULI E11
<input type="checkbox"/> Altro : specificare _____	MODULI E12
Attività alberghiere e turistico-ricettive	
<input type="checkbox"/> Albergo, motel, villaggio albergo, residenza turistico-alberghiera (esercizi alberghieri propriamente detti)	MODULI E13
<input type="checkbox"/> Affittacamere, casa vacanze, ostelli per la gioventù, rifugi di montagna, residenze di campagna (esercizi extralberghieri)	MODULI E14
<input type="checkbox"/> Aree di campeggio ed aree attrezzate per camper e roulotte (esercizi all'aria aperta)	MODULI E15
<input type="checkbox"/> Agriturismo	MODULI E16
<input type="checkbox"/> Itti-pescaturismo	MODULI E16
<input type="checkbox"/> Stabilimento Balneare	MODULI E17
<input type="checkbox"/> Agenzia Viaggi	MODULI E18
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E19
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E20
Attività Agricole	
<input type="checkbox"/> Lavorazione manipolazione di prodotti provenienti dalla azienda	MODULI E21
<input type="checkbox"/> Trasformazione di prodotti provenienti dall'azienda	MODULI E22
<input type="checkbox"/> Frantoi conto terzi	MODULI E23
<input type="checkbox"/> Produzione in azienda zootecnica di latte crudo destinato all'alimentazione umana	MODULI E24
<input type="checkbox"/> Allevamento zootecnico	MODULI E25
<input type="checkbox"/> Riproduzioni Animali	MODULI E26
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E27
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E28
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E29
Lavorazioni Artigianali	
<input type="checkbox"/> Autoriparazioni	MODULI E30
<input type="checkbox"/> Lavorazione del legno, ferro, alluminio	MODULI E31
<input type="checkbox"/> Laboratori artigianali per la produzione di cibi da asporto non assoggettabile a SCIA	MODULI E32
<input type="checkbox"/> Tintolavanderia	MODULI E33
<input type="checkbox"/> Artigianato Artistico	MODULI E34
Lavorazioni manifatturiere/industriali	
<input type="checkbox"/> Molino	MODULI E35
<input type="checkbox"/> (specificare) _____	MODULI E36
<input type="checkbox"/> (specificare) _____	MODULI E37
<input type="checkbox"/> (specificare) _____	MODULI E38
Attività "ex T.U.L.P.S."	
<input type="checkbox"/> Noleggio veicoli senza conducente/autorimessa, non assoggettabile a SCIA	MODULI E39

<input type="checkbox"/> Agenzia d'affari non assoggettabile a SCIA	MODULI E40
<input type="checkbox"/> Taxi, noleggio veicoli con conducente	MODULI E41
<input type="checkbox"/> Giochi Leciti	MODULI E42
Attività socio assistenziali	
<input type="checkbox"/> Asilo nido	MODULI E43
<input type="checkbox"/> Ludoteca non assoggettabile a SCIA	MODULI E44
<input type="checkbox"/> Casa di riposo	MODULI E45
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E46
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	MODULI E47
Altre attività	
<input type="checkbox"/> Palestra - impianto sportivo	MODULI E48
<input type="checkbox"/> Attività di trasporto c-proprio, trasporto c-terzi, autoscuole, officine di revisione e simili	MODULI E49
<input type="checkbox"/> Imprese di pulizia	MODULI E50
<input type="checkbox"/> (specificare) _____	MODULI E50

IMPORTANTE

la modulistica da allegare alla presente domanda unica per l'acquisizione dei pareri, autorizzazioni, nulla-osta, è quella indicata nella:

- check - list 3 (permesso di costruire) **ED INSERITA NEL MODULO RIPORTATO A FIANCO DI CIASCUNA ATTIVITA'**

**Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000
DICHIARA**

- di essere l'unico avente titolo ad intervenire sull'immobile e/o sull'attività oggetto dell'intervento;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci e la produzioni di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/1931 (*riservato ai pubblici esercizi*)
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D lgs n. 59/2010 come integrato dal D lgs n. 147/2012 (*riservato alle attività commerciali*)
- che non sussistono "cause di divieto, decadenza, o di sospensione di cui all'art 67 del D.Lgs n. 159 del 6 settembre 2011 "Codice antimafia" (*per tutte indistintamente le attività imprenditoriali*)
- di essere in possesso dei requisiti professionali eventualmente richiesti dalle norme di settore avuto riguardo alla specifica attività

- Di essere consapevole che la mancata o parziale compilazione della domanda e l'incompletezza della documentazione, prescritta come necessaria dagli Enti Competenti, comportano l'inammissibilità della presente domanda

Delega per il ritiro dell'atto conclusivo ed elezione del domicilio speciale per
le comunicazioni inerenti il presente procedimento

Il sottoscritto richiedente Delega

Cognome e nome		C.F.	
Nato a	Prov.	Il	
Residente a	Via	n.	

Quale unico rappresentante ed interlocutore dell'Amministrazione durante lo svolgimento del presente procedimento per ogni comunicazione e richiesta (telefonica, postale, con PEC) eleggendo, ai sensi del combinato disposto degli art. 47 e 1350 del C.C., il seguente domicilio speciale:

comune	Prov.	Via	N°
Telefono	Fax	e-mail :	PEC (riportare quella utilizzata per l'iscrizione al R.I. con ComUnica) :

Inoltre delega

Il sig. _____, quale tecnico incaricato, a ricevere l'atto conclusivo del provvedimento

Si allega alla domanda copia del documento di identità di ciascun richiedente e tecnico progettista

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196 del 30/06/2003 i dati verranno utilizzati al solo fine dell'istruttoria relativa alla richiesta inoltrata.

Timbro e firma/e del/i richiedente/i

Timbro e firma/e del/i progettista/i i

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Riportare da tastiera i nominativi dei firmatari

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	SI
14/10/2014	Inserimento dichiarazione assoggettabilità prevenzione incendi Inserimento dichiarazione conformità copie scansionate ad originali Rettifica ed integrazione elenco modulistica SCIA Modifiche formattazione	SI