



MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A. MODELLO A



SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita:

(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza:

Sesso

Luogo di nascita: Stato

Comune

Prov.

Residenza: Comune

Prov.

Via, Piazza

n°

C.A.P.

in qualità di:

Selezionare la voce:

dell'Impresa

Denominazione o ragione sociale:

Tipologia:

Partita IVA

con sede legale nel Comune di

Prov.

Via, Piazza

n°

C.A.P.

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

SEGNALA

L'avvio di una nuova attività

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta; se presenti i quadratini a destra, all'interno i numeri indicano il tipo di scheda da allegare, le lettere il tipo di documentazione

ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI:

ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE:

ALTRE ATTIVITA':

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALEZIONE

CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE:

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ:

(inserire descrizione, max 250 caratteri)

Il/la sottoscritto/a inoltre

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
- nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
 - di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, c 2, D.Lgs. 81/08)
 - di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti

saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

SOTTOSCRIZIONE

Nome e cognome:

Data:

(gg/mm/aaaa)