

spazio per la protocollazione

# Segnalazione certificata di Inizio Attività

Ex Articolo 19 della legge 7 agosto 1990, n.241

**AL COMUNE DI TEVEROLA**

 codice ISTAT  
061092

**II/La sottoscritto/a**

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, ecc.		numero civico	telefono

 **in qualità di titolare dell'impresa individuale**

codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

 **in qualità di legale rappresentante della società /**

denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

**trasmette Segnalazione certificata di Inizio Attività**

- per
- NUOVA ATTIVITA'
  - CAMBIO GESTIONE
  - TRASFERIMENTO
  - AMPLIAMENTO

Preso atto che la presentazione della segnalazione comporta, ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n°241, l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dal ricevimento della segnalazione medesima e dichiara, all'uopo, quanto contenuto nelle rispettive sezioni:

TIPO DI ATTIVITA' .....

DENOMINAZIONE DITTA.....

NUMERO ADDETTI (compresi il titolare ed il socio lavoratore)

**indirizzo dell'esercizio**

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

**Allo scopo dichiara:**

Che il locale sede dell'attività è di proprietà del sottoscritto di..... mq. 

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

, 

--	--	--	--

Ovvero di proprietà di..... e di averne la disponibilità a titolo di affitto, comodato o altro.....

Che ha verificato la compatibilità dell'attività con la destinazione d'uso prevista dal vigente piano urbanistico di Teverola;

Che il locale è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, igienico-sanitaria, e di quelle delle destinazione d'uso e pertanto di essere in possesso di:

- Permesso edilizio n.....del.....
- DIA presentata all'UTC di Teverola in data .....n.....
- Certificato di agibilità del locale n.....del.....
- Richiesta agibilità del locale del.....n.....
- Certificato di abitabilità n.....del.....in quanto l'attività prevalentemente manuale viene esercitata in una parte dell'unità immobiliare destinata ad abitazione

Che il locale è dotato di n..... servizio igienico

Che il locale è fornito di acqua potabile contratto di fornitura n.....del.....

Che il locale non è fornito di acqua potabile e ma collegato a pozzo munito di aut.ne n.....del.....A.P. CE

Di essere in possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue ATO2 estremi.....

Di non avere emissioni convogliate in atmosfera soggette ad autorizzazione

Di avere emissioni convogliate in atmosfera e pertanto di essere in possesso di:

- a) Autorizzazione alle emissioni n. Del Regione Campania
- b) Richiesta Autorizzazione alle emissioni n. Del alla Regione Campania

Di rispettare per le emissioni sonore quanto previsto dalla normativa vigente;

Che vengono prodotti i seguenti rifiuti e/o oli esausti:

**rifiuto**

**classificazione**

**Modalità di stoccaggio**

Che l'attività non è soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco

Overo

Che l'attività è soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco per le seguenti attività:

.....

.....

Che è in possesso del CPI;

Di aver ottenuto parere favorevole sul progetto da parte del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco e di aver effettuato richiesta per il sopralluogo in data.....

Di essere in possesso dei certificati di conformità degli impianti alle norme di buona tecnica;

Di non detenere recipienti di esercizio contenenti gas compressi, liquefatti o disciolti

Overo

Che per tali recipienti rispetta le norme previste in materia;

Che non è in possesso di gru o altri impianti di sollevamento

Overo

Che tali apparecchi sono sottoposti alle verifiche di legge;

Che le macchine utilizzate per lo svolgimento dell'attività risultano conformi alle norme di sicurezza

Di non detenere gas tossici

Overo

Di detenere/utilizzare gas tossici in quantità inferiori a quelle previste dal R.D. 147/1927;

Overo

Di essere in possesso dell'aut.ne N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a:

Detenere

Custodire

Utilizzare(indicare il tipo di gas).....

Di non avere apparecchiature in grado di emettere radiazioni ionizzanti

Overo

Di aver provveduto agli obblighi previsti per tali apparecchiature ai sensi delle vigenti normative;

Di non essere attività soggetta alla normativa sui rischi o incidenti rilevanti

**superficie complessiva dell'esercizio**

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq. 

--	--	--	--	--

 , 

--	--	--	--	--

**che l'impresa nei medesimi locali esercita anche altre attività e**

**cioè.....**

Che la propria attività, ai sensi del D.M. 05/09/1994, rientra nella sottostante classificazione:

(barrare con una crocetta)

- Attività produttive (industriale o artigianale)
- Insalubre di 1° classe
- Insalubre di 2° classe
- Non Insalubre

Oppure

- Attività Artigianale di servizio
- Insalubre di 1° classe
- Insalubre di 2° classe
- Non Insalubre

**N.B. le caselle dovranno obbligatoriamente essere barrate in modo completo in relazione alla propria attività**

**Se si prevede di impiegare più di tre lavoratori allegare la seguente documentazione:**

- 1. Planimetria in duplice copia dei locali con la destinazione d'uso prevista indicando dimensioni in mq., altezze, rapporti di illuminazione e di aereazione;**
- 2. Layout (disposizione dei macchinari)**
- 3. Descrizione del ciclo produttivo**
- 4. Elenco delle attrezzature e delle materie prime utilizzate.**

In tutti i casi sopracitati nei quali si è in attesa di provvedimento autorizzativo o di collaudo o di verifica, si dichiara che i relativi impianti saranno messi in funzione solo ad autorizzazione ottenuta o collaudo o verifica espletata.

La ditta si impegna, inoltre, a rispettare le norme dei regolamenti Comunali e dei regolamenti specifici per l'attività.

**II/ La sottoscritto/a dichiara**

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n.59 *per l'esercizio dell'attività;*
- 2  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" antimafia) (5)

**Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo decreto n.445 del 2000.**  
**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data	firma del/della titolare o legale rappresentante
------	--

**allegato A**      **dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
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, ecc.		numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (4) 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (5)			
Il/La sottoscritto/a 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 del 1990.			
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
data		firma	

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
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, ecc.		numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (4) 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (5)			
Il/La sottoscritto/a 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 del 1990.			
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
data		firma	

## Note

L'art. 49 comma 4bis del DL 78/2010 (convertito con legge 122/2010) ha introdotto la **segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)** che permette di avviare una attività di impresa con un'unica - preventiva - comunicazione in cui si autocertifica il possesso di tutti i requisiti che le varie leggi prevedono.

La norma in questione va in buona sostanza a modificare nuovamente il regime di semplificazione dell'art. 19 della L. 241/1990 che fino alla sua entrata in vigore erano caratterizzati dall'istituto della DIA (Dichiarazione di Inizio Attività).

La SCIA va presentata alla pubblica amministrazione competente per l'attività che si intende avviare.