|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIME DI AVVIO:**  **Segnalazione Certificata di Inizio Attività** ex art. 10 D.L. n. 7/07 convertito in L. n. 40/07, - D.M. n. 274/97 - L. n. 82/94 | | | | **Le informazioni e i dati corrispondono a quelli previsti nella modulistica unificata e standardizzata, approvata dalla Conferenza Unificata in data 22 febbraio 2018.**  **Le sezioni e le informazioni variate sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*)** | | | | |
| **Questo modulo DEVE ESSERE compilato con OpenOffice o Libre Office** | | | | |
| **1. Dati generali dell'intervento** | | | | | | | | |
| 1.1 Numero della domanda | | | | | | | | |
| 1.2 Titolare dell'esercizio | | | | | | | | |
| 1.3 Indirizzo dell'esercizio | | | | | | | | |
| **/** | | | | | | | | |
| **2. Specifiche relative all'attività** | | | | | | | | |
| **2.1 Indirizzo del magazzino/deposito (compilare solo se diverso da quello della società/impresa e diverso dall'indirizzo dell'esercizio)** | | | | | | | | |
| Comune | | Prov. | | | | stato | | |
| Indirizzo | | | | | | n.: | | C.A.P. |
| Tel fisso/cellulare | | | | | | Fax | | |
| 2.2 Settori e superficie | | | | | | | | |
| pulizia | disinfezione | | | | | | disinfestazione | |
| derattizzazione | sanificazione | | | | | |  | |
| superficie complessiva coperta m 2 | | | | | | | | |
| **2.3 Soggetto in possesso dei requisiti professionali (è necessario nominare il preposto alla gestione tecnica solo per le attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione)** | | | | | | | | |
| coincide con il titolare o con il legale rappresentante  è un soggetto terzo, i cui dati anagrafici sono riportati nel modello “D3 - Requisiti antimafia”, “D18 - Requisiti morali imprese pulizia” e “D19 - Requisiti professionali preposto alla gestione tecnica imprese pulizia” | | | | | | | | |
| **Dichiarazioni generali ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000** | | | | | | | | |
| **IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA** | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | | | |
| Data di nascita 01/01/1900 | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Luogo nascita | | | | | | | | |
| Comune: | | | | | Provincia: | | | |
| Città estera: | | | | | Stato: | | | |
| *consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,* | | | | | | | | |
| **DICHIARA** | | | | | | | | |
| che l’impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall’art.2 del D.M. n.274 del1997,  ovvero:   * iscrizione all’IINPS e all’INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d’opera; * esistenza di rapporti con il sistema bancario da comprovare con apposite dichiarazioni bancarie riferite agli affidamenti effettivamente accordati; ovvero titolarità di almeno un c/c bancario, postale o on line; | | | | | | | | |
| in relazione ai locali di attività, di aver rispettato:   * i regolamenti locali di polizia urbana e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d’uso * la normativa in materia di prevenzione incendi prevista dal DPR n.151 del 2001 * le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro previste dal D. Lgs. n. 81 del 2008 * le norme in materia di smaltimento dei rifiuti speciali o tossici ( in caso di attività di derattizzazione, disinfestazione e sanificazione) | | | | | | | | |
| *di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.* | | | | | | | | |

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Diritti. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP in cui è localizzata l'attività

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali.

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Opzioni di firma** | |
| **In caso sia stata conferita procura speciale**, il presente documento è sottoscritto con **firma autografa** dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modulo inviato al SUAP | (Firma autografa in questo spazio) |

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Quadro riepilogativo della documentazione allegata | | | | |
| Il sistema SUAP in rete propone automaticamente i moduli e gli allegati necessari per il procedimento scelto | | | | |
| Denominazione | Casi in cui è previsto il documento allegato | | | Caratteristiche di alcuni documenti allegati |
| Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione | | |  |
| Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura | | |  |
| Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante | | |  |
| Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto alla gestione tecnica + copia del documento di identità | In presenza di un preposto alla gestione tecnica (in caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione) | | |  |
| SEGNALAZIONI, COMUNICAZIONI O DOMANDE COLLEGATE (utilizzando il sistema telematico) | | | | |
| Segnalazioni e comunicazioni | | | | |
| SCIA per insegna di esercizio | | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) | | |
| Comunicazione al Sindaco per industria insalubre | | In caso di stazioni di disinfestazione o stazioni di disinfezione  L’attività può essere avviata dopo 15 giorni | | |
| SCIA prevenzione incendi | | Se l’attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell’Allegato I al D.P.R. n. 151/2011 | | |
| AutorizzazioniIl/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l’attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico. | | | | |
| Autorizzazione per insegna di esercizio | | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) | | |
| Documentazione per la richiesta dell’autorizzazione generale o AUA (nel caso di più autorizzazioni) alle emissioni in atmosfera | | In caso di attività di disinfestazione,derattizzazione, sanificazione | | |
| Documentazione per la richiesta di AUA per emissioni in atmosfera | | In caso di attività di disinfestazione,derattizzazione, sanificazione | | |
| ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell’imposta di bollo) | | | | |
| Denominazione | | | Casi in cui è previsto il documento allegato | |
| Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(\*) | | | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell’amministrazione | |
| - Attestazione del versamento dell’imposta di bollo:  estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall’interessato;  ovvero  - Assolvimento dell’imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo | | | Obbligatoria per la presentazione di una domanda | |