AL COMUNE/ALL'UNIONE DEI COMUNI
DI_____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(L. 22.02.06 n. 84, L.R. n. 25/2011, D.Lgs 59/2010, art. 19 L. 241/1990 e art. 5 D.P.R. 160/2010)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___ ___ _____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

❑ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c__._____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

❑ **legale rappresentante della Società**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c__._____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

|__| **A NUOVA APERTURA**

|__| **B APERTURA PER SUBINGRESSO**

|__| **C TRASFERIMENTO DI SEDE**

|__| D TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

|__| E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

|__| F REVOCA DEL RESPONSABILE TECNICO

SEZIONE A – ☐ NUOVA APERTURA

INIDRIZZO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE T OTALE (superficie dei locali u tilizzati p er l 'attività e s uperficie adibita a d altri u si): m q. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _____, autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE B – ☐ APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

titolare della SCIA n. _____ del _____

INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

A seguito di: ☐compravendita; ☐affitto d'azienda; ☐donazione; ☐successione; ☐fusione; ☐conferimento; ☐altre cause *(specificare)* _____

⌊ ⌋ con atto del notaio (cognome e nome)
_____ rep.n. _____ del _____

⌊ ⌋ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome)
_____ rep.n. _____ del _____

SEZIONE C – ☐ TRASFERIMENTO DI SEDE

INDIRIZZO

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale Piazza, ecc.

_____

superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq. _____
superficie adibita ad altri usi: mq. _____
SUPERFICIE TOTALE (superficie dei locali utilizzati per l'attività e superficie adibita ad altri usi): mq. _____

(NEL CASO DI APERTURA DI UN ESERCIZIO ALL'INTERNO DI UN CENTRO COMMERCIALE) specificare: denominazione del Centro Commerciale _ _____, autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE D – ☐ TRASFORMAZIONE DEI LOCALI

L'ESERCIZIO

Ubicato nel Comune di _____ in Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____
di cui alla S.C.I.A. n. _____ del _____ di mq. _____

SUBIRÀ

|__| **UNA MODIFICA,** CONSISTENTE IN _____*

|__| **UN AMPLIAMENTO** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____A MQ _____

|__| **UNA RIDUZIONE** DELLA SUPERFICIE DA MQ _____A MQ _____

* *Nella descrizione dell'intervento indicare se la trasformazione dei locali sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interne del locale, ecc.*

SEZIONE E – ☐ PRIMA NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

❑ **Il responsabile tecnico** è il Sig.
Cognome _____ Nome _____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

❑ Titolare

❑ Socio preposto con il presente atto formale

❑ Altro _____ preposto con il presente atto

SEZIONE F – ☐ REVOCA/NUOVA NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

❑ **La revoca del responsabile tecnico** Sig.
Cognome _____ Nome _____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

❑ **Il nuovo responsabile tecnico** è il Sig.
Cognome _____ Nome _____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di

- ❑ Titolare
- ❑ Socio preposto con il presente atto formale

Altro _____ preposto con il presente atto

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

  ⌊ ⌋ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)*
  ⌊ ⌋ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (*da compilare da parte del responsabile tecnico)*
  ⌊ ⌋ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs.159/2011)

- DI ALLEGARE

  - planimetria dei locali interessati, in scala 1:100 firmata dal titolare o dal legale rappresentante indicando per ogni locale la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza ed il layout delle attrezzature principali *(nei casi delle sezioni A, C e D)*;
  - relazione sul ciclo di lavorazione e sulle caratteristiche delle attrezzature utilizzate dall'impresa *(nei casi delle sezioni A, C e D)*;
  - ⌊ ⌋ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni
  - ⌊ ⌋ altro _____

Il sottoscritto 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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
in qualità di: ☐ legale rappresentante ☐ titolare della ditta individuale,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data __ _____ n. _ _____ da _ _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

☐ di avere la disponibilità per i locali a titolo di _____ (indicare estremi dell'atto _____);

☐ che i locali destinati alla tintolavanderia sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizie ed urbanistiche, ivi comprese quelle relative alla destinazione d'uso, di sicurezza e di igiene pubblica, di inquinamento acustico;

☐ che i locali adibiti all'esercizio dell'attività hanno destinazione d'uso _____ sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali è stato/a rilasciato / presentata dal/al _ _____ il titolo abilitativo ___ _____ n. _____ del _____ ed è stato:

☐ rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____ o estremi urbanistici _____

☐ inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

☐ inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 contestualmente alla presente SCIA/in data _____;

☐ di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata in data _____, per:

☐ scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152;

☐ emissioni in atmosfera;

☐ emissioni di rumore nell'esercizio dell'attività, in quanto si prevede che l'attività possa produrre valori di emissione superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale ovvero, in mancanza, ai limiti individuati dal d.P.C.M.14.11.1997 ;

☐ di aver presentato, per le emissioni in atmosfera, istanza di adesione alla autorizzazione generale ai sensi delle DD.GG.PP. adottate dalle singole Province delle Marche, in data _____, in quanto l'attività utilizza impianti a ciclo chiuso per la pulizia a secco di tessuti e di pellami, e scuse le pellicce, o si tratta di pulitintolavanderia a ciclo chiuso;

☐ (PER IL SUBIGRESSO E MODIFICA DEL RESPONSABILE TECNICO) che permangono gli elementi e le

condizioni che hanno consentito la presentazione della precedente SCIA per l'esercizio dell'attività;

- ☐ di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività;
- ☐ di rispettare tutte le norme previste dalla L.22/02/2006 n. 84, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del *D.Lgs. 159/2011* (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

Il sottoscritto
Cognome _____ Nome _____
C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M☐ F☐
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di **Responsabile Tecnico** della società/ditta individuale

_____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00**,**

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di possedere come requisito professionale, ai sensi dell'art. 2 della L. 22/02/2006 n. 84 e s.m.i. quanto di seguito riportato:

☐ **a) corso di qualificazione tecnico - professionale** della durata di almeno 450 ore complessive conseguito il _____
presso_____;

☐ **b) attestato di qualifica** in materia attinente l'attività conseguito il _____
presso_____
____ **integrato dal seguente periodo di inserimento lavorativo**:
presso l' impresa _ _____ dal_____ al_____
presso l' impresa _ _____ dal_____ al_____
presso l' impresa _ _____ dal_____ al_____

☐ **c) diploma di maturità tecnica o professionale** di_____
conseguito presso_____Il _____
o
di livello post-secondario superiore in _____ conseguito presso_____il _____
o
universitario in _____,
conseguito presso_____il _____

☐ **/1) periodo di inserimento lavorativo**:

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato effettuato:

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

☐ **/2) periodo di inserimento lavorativo in qualità**

di **titolare** dal _____ al _____,

dal_____ al_____

di **socio partecipante al lavoro**

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

di **collaboratore familiare**

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

presso l' impresa _ _____ dal_____ al_____

☐ **/3) periodo di inserimento lavorativo** in qualità di _____

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

presso l' impresa _ _____ d al_____ al_____

- di essere a conoscenza che il Responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante dell'attività di tintolavanderia;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del *D.Lgs. 159/2011* (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto 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. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

IL DICHIARANTE

_____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

Cognome_____ Nome_____

C.F.⌊⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥⌋

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M⌊⌋ F⌊⌋

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N._____ C.A.P._____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).

Il sottoscritto 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA

DATA _____ _____