



Comune di Foligno
Area Sviluppo Economico

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
ATTIVITA' DI RIMESSA DI VEICOLI
(D.P.R. 19 dicembre 2001, n. 480)**

Modello da presentare in triplice copia firmato in originale, completo degli allegati richiesti
(2 copie verranno restituite all'interessato timbrate e protocollate)

Modello da presentare in duplice copia firmato in originale, completo degli allegati richiesti
(1 copia sarà restituita all'interessato timbrata e protocollata)

AL COMUNE DI FOLIGNO
Area Sviluppo Economico
Servizio Programmazione Economica (industria,
artigianato, commercio e agricoltura) e
Gestione Attività Produttive
06034 FOLIGNO (PG)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

In qualità di:

Impresa individuale:

PARTITA IVA (Se già iscritto) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

Fax: _____ e – mail: _____

P.E.C. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ del ____/____/____ CCIAA di _____

Legale rappresentante

della società _____

C.F. _____ P.IVA (se diversa da C.F.) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

Fax: _____ e – mail: _____

P.E.C. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ del ____/____/____ CCIAA di _____

Trasmette

A) Segnalazione certificata di attività di rimessa di veicoli:

- Apertura di nuovo esercizio** (compilare la sezione "Caratteristiche dell'esercizio")
 - Apertura per subingresso** (compilare le sezioni "Caratteristiche dell'esercizio" e "Apertura per subingresso")
 - Trasferimento in altra sede** (compilare le sezioni "Caratteristiche dell'esercizio" e "Trasferimento in altra sede")

□ B) Comunicazione variazioni:

- Variazione delle superfici** (compilare le sezioni “Caratteristiche dell’esercizio” e Variazione delle superfici”)
 - Modifiche societarie** (**variazione legale rappresentante, denominazione, ragione sociale ecc.**)
(compilare le sezioni “Caratteristiche dell’esercizio” e “Modifiche societarie”)
 - Cessazione attività** (compilare le sezioni “Caratteristiche dell’esercizio” e “Cessazione attività”)

CARATTERISTICHE DELL'ESERCIZIO

**N.B.: da compilare sempre. - In caso di trasferimento in altri locali riportare i dati relativi ai locali di provenienza
– in caso di variazione delle superfici riportare la situazione antecedente la variazione**

1.

- LOCALI AUTORIMESSA
 - PARCHEGGIO ALL'APERTO
 - LOCALI AUTORIMESSA e PARCHEGGIO ALL'APERTO

*spuntare una ed una
sola scelta*

* SUPERFICIE dei locali mq _____

* SUPERFICIE all'aperto mq _____

Via/piazza _____ N. _____

2. Superficie destinata ad altri usi (servizi, ripostiglio ecc.) _____

3. Superficie destinata ad altre attività _____

Superfici complessiva (somma dei punti 1. 2. 3.) _____

Dati catastali dei locali:

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

Il locale ha destinazione ad uso

Insegna

Si dichiara che il tutto è conforme ai requisiti previsti dalla vigente normativa in materia urbanistica, di igiene, sanità e sicurezza.

Dichiara inoltre che (se vi sono superfici coperte):

1. I locali sono in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso e che per i medesimi è stato rilasciato certificato di agibilità n° _____ in data _____.
2. i locali hanno (barrare la casella che interessa):
 - una superficie complessiva coperta non superiore a 300 m2 e pertanto non necessitano di controllo di prevenzione incendi pur essendo dotati di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio;
 - una superficie complessiva coperta superiore a 300 m2 e pertanto necessitano di controllo di prevenzione incendi / certificato di prevenzione incendi come da pratica inoltrata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco territorialmente competente in data _____ n° _____

Dichiara inoltre che (se vi sono superfici all'aperto):

1. L'area è in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla destinazione d'uso.
2. L'area è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio.

APERTURA PER SUBINGRESSO

DENOMINAZIONE DEL PRECEDENTE TITOLARE _____

COD. FISC. _____ ;

Subingresso a seguito di:

- Cessione di azienda/ramo di azienda;
- Affitto di azienda/ramo di azienda;
- Reintestazione;
- Altro _____

Estremi del titolo abilitativo dell'esercizio nel quale si subentra

- Autorizzazione N. _____ del _____ ;
- DIA del _____ ;
- SCIA del _____ ;

TRASFERIMENTO IN ALTRA SEDE

Locali di destinazione:

1.

- LOCALI AUTORIMESSA**
 - PARCHEGGIO ALL'APERTO**
 - LOCALI AUTORIMESSA e PARCHEGGIO ALL'APERTO**
- SUPERFICIE** dei locali mq _____
- SUPERFICIE** all'aperto mq _____

spuntare una ed una sola scelta

Via/piazza _____ N. _____

2. Superficie destinata ad altri usi (servizi, ripostiglio ecc.) _____

3. Superficie destinata ad altre attività _____

Superfici complessiva (somma dei punti 1. 2. 3.) _____

Dati catastali dei locali:

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

Il locale ha destinazione ad uso _____

Insegna _____

Si dichiara che il tutto è conforme ai requisiti previsti dalla vigente normativa in materia urbanistica, di igiene, sanità e sicurezza.

Dichiara inoltre che (se vi sono superfici coperte):

1. I locali sono in regola , sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente , con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso e che per i medesimi è stato rilasciato certificato di agibilità n°_____ in data _____.
2. i locali hanno:
 - una superficie complessiva coperta non superiore a 300 m² e pertanto non necessitano di controllo di prevenzione incendi pur essendo dotati di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio;
 - una superficie complessiva coperta superiore a 300 m² e pertanto necessitano di controllo di prevenzione incendi / certificato di prevenzione incendi come da pratica inoltrata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco territorialmente competente in data _____ n°_____

Dichiara inoltre che (se vi sono superfici all'aperto):

1. L'area è in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla destinazione d'uso.
2. L'area è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio.

VARIAZIONE DELLA SUPERFICI

Distribuzione delle superfici a seguito della Variazione:

1.

- LOCALI AUTORIMESSA**
- PARCHEGGIO ALL'APERTO**
- LOCALI AUTORIMESSA e PARCHEGGIO ALL'APERTO**

spuntare una ed una sola scelta

SUPERFICIE dei locali mq _____

SUPERFICIE all'aperto mq _____

2. Superficie destinata ad altri usi (servizi, ripostiglio ecc.) _____

3. Superficie destinata ad altre attività _____

Superficie complessiva (somma dei punti 1. 2. 3.) _____

Dati catastali dei locali:

Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

Il locale ha destinazione ad uso _____

Si dichiara che il tutto è conforme ai requisiti previsti dalla vigente normativa in materia urbanistica, di igiene, sanità e sicurezza.

Dichiara inoltre che (se vi sono superfici coperte):

3. I locali sono in regola , sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente , con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso e che per i medesimi è stato rilasciato certificato di agibilità n°_____ in data _____.

4. i locali hanno:

una superficie complessiva coperta non superiore a 300 m² e pertanto non necessitano di controllo di prevenzione incendi pur essendo dotati di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio;

una superficie complessiva coperta superiore a 300 m² e pertanto necessitano di controllo di prevenzione incendi / certificato di prevenzione incendi come da pratica inoltrata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco territorialmente competente in data _____

n°_____

Dichiara inoltre che (se vi sono superfici all'aperto):

3. L'area è in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla destinazione d'uso.

4. L'area è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio.

MODIFICHE SOCIETARIE

Descrivere le modifiche intervenute:

come certificate dalla documentazione allegata.

CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Si comunica che a far data dal _____

I'attività viene cessata per:

- Cessazione definitiva;**
- Cessione di azienda/ramo di azienda;**
- Affitto di azienda/ramo di azienda.**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 19, comma 6, della legge 241/90 e SS.MM.II., nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

DICHIARA

- che tutte le informazioni sopra riportate nelle sezioni compilate sono veritieri;
- di essere a conoscenza di tutti gli adempimenti previsti dalla legge in relazione all'esercizio della presente attività ed in particolare quelli del DPR 480/2001;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Dlgs 159/2011 e s.m.i. (antimafia) e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773);
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 19, comma 6, della legge 241/90 e SS.MM.II., nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000.

Data _____

firma (leggibile) _____

Si allega:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i sottoscrittori;
- Permesso di soggiorno valido (solo per cittadini extracomunitari);
- Planimetria dei locali debitamente quotata per identificare le superfici di utilizzo;
- Fotocopia della ricevuta della pratica inoltrata al Comando Provinciale dei VV.FF. (nel caso sia necessaria);
- Copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, di riscaldamento e di trattamento dell'aria;
- Copia dell'atto di cessione o certificazione notarile (in caso di subingresso);
- Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. compilato e firmato (Allegato A);
- Modello autocertificazione della comunicazione antimafia compilato e firmato (Allegato B);
- Modello di verifica della compatibilità urbanistica compilato e firmato (Allegato C).

Altro

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt_

a

residente a

il

via

nella sua qualità di

della Impresa

D I C H I A R A**(barrare e compilare le voci che interessano)**

- che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di
con il numero Repertorio Economico Amministrativo
 che l'impresa non è ancora iscritta al Registro Imprese.
 che non si è soggetti all'obbligo di iscrizione a Registro Imprese in quanto

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

OGGETTO SOCIALE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

[REDACTED], lì [REDACTED]

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Modello – comunicazione antimafia

autocertificazione della comunicazione antimafia (in caso di presenza del Resp. Tecnico o società occorre compilare un modulo anche per il Resp. Tecnico e per ciascun socio) (2) Se S.n.c. di tutti i soci, se S.a.s. dei soci accomandatari, se S.r.l. o altra società di capitali di tutti i soci forniti di rappresentanza.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
 a _____ via/piazza _____ n._____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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.

Elenca di seguito le generalità complete dei propri conviventi:

Cognome _____ Nome _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

firma leggibile del dichiarante(*)

AREA SVILUPPO ECONOMICO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.L.vo 196/2003 (PRIVACY)

I dati da Lei forniti sono finalizzati all'istruttoria della sua pratica.

Tali dati sono trattati sia su supporti cartacei che con gli strumenti elettronici del Sistema Informativo Comunale.

I trattamenti sono svolti esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente nei limiti della vigente normativa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto previsto dalla Legge.

I dati forniti sono trattati dal personale dell'Ente incaricato del trattamento ed in particolare dal personale dell'area Sviluppo Economico.

In ogni momento Lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003 rivolgendosi al Dirigente dell'Area Sviluppo Economico.

Titolare del trattamento è il Comune di Foligno. Responsabile per il trattamento è il dirigente dell'area Sviluppo Economico.

Nel sito WEB www.comune.foligno.pg.it è consultabile la lista aggiornata dei responsabili del trattamento dell'Ente.