







- Attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati;
- Dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese.

1) Attestazione di conformità degli impianti elettrici, idraulici, di sollevamento e montacarichi, alle seguenti normative :

\_\_\_\_\_

2) Attestazione di rispondenza tecnica del forno ai criteri tecnici stabiliti da :

\_\_\_\_\_

3) Asseverazione tecnica di rispondenza dei locali alle seguenti normative :

\_\_\_\_\_

4) Dichiarazione di conformità delle emissioni in atmosfera di tipo \_\_\_\_\_ alle seguenti normative : \_\_\_\_\_

5) Dichiarazione di rispetto dei limiti di emissione acustica dell'attività svolta previsti dalle seguenti normative e/o atti comunali : \_\_\_\_\_

*Le sopra descritte autocertificazioni, attestazioni, asseverazioni e certificazioni sostituiscono rispettivamente i seguenti PARERI :*

a) ENTE \_\_\_\_\_ in merito al parere di \_\_\_\_\_

b) AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI \_\_\_\_\_ in merito alla rispondenza delle emissioni in atmosfera ai criteri e limiti stabiliti dalla seguente normativa :

\_\_\_\_\_

c) AZIENDA Sanitaria Locale di Mesagne (BR) in merito al parere di conformità igienico sanitaria delle attrezzature / impianti utilizzati

d) AGENZIA REGIONALE PER L'AMBIENTE di \_\_\_\_\_ in merito al rispetto dei limiti acustici previsti dalla normativa nazionale, regionale e dalla zonizzazione acustica comunale approvata in data \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto segnalante allega alla presente i seguenti elaborati tecnici necessari per consentire all'amministrazione l'effettuazione delle verifiche di competenza :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_





In relazione alla presente segnalazione il dichiarante è consapevole che potrà iniziare l'attività subito dopo la presentazione della stessa allo Sportello unico comunale, oppure al registro imprese della competente CCIAA se la presentazione della SCIA è contestuale a COMUNICA.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei 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 .....

*N.B.: qualora la segnalazione sia inviata telematicamente da un soggetto diverso dal segnalante, la stessa deve essere accompagnata dalla dimostrazione della procura all'invio fornita dal segnalante al soggetto intermediario che ha operato l'invio .*

## **SEZIONE D - CESSAZIONE ESERCIZIO**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |\_|

- chiusura definitiva dell'esercizio |\_|



## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt \_ \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa sopra indicata, avvalendosi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui è soggett\_ in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

## D I C H I A R A

- che il responsabile tecnico dell'attività di \_\_\_\_\_ è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di (1) \_\_\_\_\_ in possesso dell'abilitazione/qualificazione professionale per l'attività di \_\_\_\_\_, il cui riconoscimento è stato deliberato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ nella seduta del \_\_\_\_\_ che accetta come da dichiarazione allegata;
- che il responsabile tecnico dell'attività di \_\_\_\_\_ è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di (1) \_\_\_\_\_ in possesso dell'abilitazione/qualificazione professionale per l'attività di \_\_\_\_\_, il cui riconoscimento è stato deliberato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ nella seduta del \_\_\_\_\_ che accetta come da dichiarazione allegata;
- di possedere i requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**, e si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ ( oppure ) di essere iscritt\_ all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_; (2)
- che la società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_



alla Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ (oppure) è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ (oppure) si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; (3)

5.  che nei suoi confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (4)

6.  che nei suoi confronti e nei confronti della società sopra citata di cui è il legale rappresentante non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (3)

7.  che il locale sede dell'esercizio è conforme ai requisiti igienico sanitari come da relativa attestazione/asseverazione del tecnico abilitato di cui alla dichiarazione resa all'AUSL BR/1 e al Settore Attività Produttive \_\_\_\_\_;

8.  che il locale sede dell'esercizio è conforme alle norme urbanistiche edilizie anche con riferimento alla destinazione d'uso (terziario - commerciale) come da relativa attestazione/asseverazione del tecnico abilitato \_\_\_\_\_;

## D I C H I A R A

Che i locali sono dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;

Che sono rispettati i requisiti aereo illuminanti e di altezza minima ml 2,70, almeno relativamente alle superfici ove si lavora;

Che in relazione alle norme igienico sanitaria è stata prodotta idonea dichiarazione all'AUSL BR/1 che attesta e certifica la conformità dei locali alle norme igienico - sanitarie, di sicurezza, sorvegliabilità, allacciamento alla rete;

Che il numero degli addetti è costituito da n. \_\_\_\_\_ unità lavorative;

Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali;

Che per i locali in questione si è in possesso di:

- certificato di AGIBILITA' n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi



- richiesta di certificato di agibilità prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ corredato della documentazione prevista, da cui si evince il formarsi del silenzio-assenso ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 del D.P.R. n. 380/01;
- certificato di collaudo ex art. 10 del DPR n160/2010 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

- Che l'immobile è stato costruito prima del 1934;
- Di consentire il libero accesso agli organi di vigilanza ispettivi amministrativi e di polizia per l'effettuazione dei necessari controlli;
- Di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e art. 495 c.p., nonché quanto prescritto dalla L. 122/2010;

## **SI ALLEGA:**

- ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE/Dichiarazione di conformità dei locali e delle attrezzature alle norme in materia igienico - sanitaria da parte di tecnico abilitato regolarmente iscritto ad albo professionale;
- COPIA del NULLA OSTA SANITARIO per l'esercizio dell'attività;
- PLANIMETRIA  
in scala 1/50, quotata con indicate le superfici, le altezze e lo stato progettuale completo di attrezzature, firmata da tecnico abilitato;
- COPIA CERTIFICATO DEL TITOLO PROFESSIONALE Posseduto recepito dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ debitamente controfirmato in calce dal titolare;
- COPIA ATTO PUBBLICO O CESSIONE D' AZIENDA O FITTO D' AZIENDA stipulato c/o un notaio e registrato all' AGENZIA DELLE ENTRATE X (SUBINGRESSO) debitamente controfirmato;
- AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA O ESITO POSITIVO DEL CEDENTE;
- COPIA CERTIFICATO DI TITOLO PROFESSIONALE del subentrante recepito dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ debitamente controfirmato in calce dal titolare;
- COPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO delle persone che sottoscrivono il modello SCIA e le dichiarazioni sostitutive (titolare - legale rappresentante-responsabile tecnico);





DICHIARAZIONE DI NON ESSERE TITOLARE DI ALTRI ESERCIZI PER ATTIVITA' ANALOGHE;

DICHIARAZIONE DI ESSERE TITOLARE AD ALTRO TITOLO DEI SEGUENTI ESERCIZI:

\_\_\_\_\_;

DICHIARAZIONE DI ESSERE A CONOSCENZA che per ogni sede di attività artigiana occorre un responsabile tecnico professionalmente qualificato;

DICHIARAZIONE di non prestare la propria attività di direttore tecnico presso altre strutture artigiane;

PERMESSO di soggiorno/Permesso di Soggiorno C.E. (per i cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea);

Di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del DLgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Mesagne, li \_\_\_\_\_

Firma del titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

- (1) Indicare la posizione professionale della persona in relazione all'impresa (titolare, familiare coadiuvante, socio/partecipante, dipendente, ecc. ).
- (2) Solo per le imprese individuali artigiane.
- (3) Solo per le imprese societarie.
- (4) Solo per le imprese individuali.

**N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.**

**Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.**



**LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICHE COPIA AL COMUNE. UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA**

**NOTA:**

- *In caso di impresa artigiana entro un mese dall'avvio dell'attività deve essere presentata istanza di iscrizione/modificazione all'Albo delle Imprese Artigiane;*
- *In caso di impresa non artigiana deve essere presentata denuncia al Registro delle Imprese c/o la CCIAA.*