

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO (art. 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010) SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ - SCIA (art. 19, della l. n. 241/1990 e s.m.)	Protocollo Generale
al Comune di RUFFANO SUAP DEL COMUNE DI RUFFANO	

il/la sottoscritto/a(*)	
nato a	
il	C.F.
residente a (*)	CAP.(*)
Indirizzo(*)	
tel.	fax
e- mail	

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica
 da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI SOCIETA':

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Altro
	<input type="checkbox"/> Amministratore delegato
	<input type="checkbox"/> Amministratore unico
	<input type="checkbox"/> Erede
	<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare
	<input type="checkbox"/> Istitore
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
	<input type="checkbox"/> Liquidatore
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante preposto
	<input type="checkbox"/> Procuratore
<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale	
dell'Impresa(*)	
con sede legale in(*)	(Prov:) CAP.(*)
Indirizzo(*)	
tel.	fax
e-mail	
C.F.	P.IVA.
iscritta al tribunale di	n.
iscritta alla CCIAA di	n.

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE LEGALE DI PRIVATO:

motivazione della rappresentanza(*)	
del Signor(*)	
nato a(*)	(Prov:)
il(*)	C.F.(*)
residente a(*)	(Prov:) CAP.(*)
indirizzo(*)	

da compilare in caso di PROFESSIONISTA/ALTRO SOGGETTO MUNITO DI PROCURA:

descrizione qualifica(*)	<input type="checkbox"/> ALTRO PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA <input type="checkbox"/> CONSULENTE <input type="checkbox"/> NOTAIO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA INCARICATO			
dati iscrizione all'albo(*)				
n.albo(*)		provincia iscrizione(*)		Data iscrizione(*)

ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato incaricato da parte del titolare alla presentazione della presente				
tramite(*)				
sottoscritta il(*)		e custodita in originale presso(*)		
profilo del titolare del servizio:				

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA FISICA:

nome e cognome(*)				
nato a(*)				
il(*)		C.F.(*)		
residente a(*)		(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)				

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA GIURIDICA:

denominazione(*)				
con sede legale in(*)		(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)				
tel.		fax		
e-mail				
C.F.(*)		P.IVA.(*)		
iscritta al tribunale di			n.	
iscritta alla CCIAA di			n.	

dati rappresentante legale:

nome e cognome		C.F.	
----------------	--	------	--

SEGNALA	Procedimento
Nuova apertura esercizio di rimessa veicoli	SCIA per apertura di attività di rimessa veicoli

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al COMUNE DI RUFFANO

per: Nuova apertura esercizio di rimessa veicoli

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)

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista nell'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773, e cioè: "- di non avere riportate condanne a pene restrittive della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo ovvero, nel caso, di aver ottenuto la riabilitazione; - di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza; - di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta"

dichiarazione della data di inizio dell'attività

data inizio attività:

dichiarazione di conformità dei locali

<input type="checkbox"/>	concessione edilizia	numero:		data:	
<input type="checkbox"/>	D.I.A. edilizia	numero:		data presentazione:	
<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità	numero:		data:	
<input type="checkbox"/>	certificato di prevenzione incendi (nei casi previsti dalla normativa)	numero:		data:	

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista nell'art. 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n.773 e cioè: "- di non avere riportato condanne per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti"

dichiarazione della tipologia dell'esercizio (permanente/stagionale)

permanente

stagionale

data inizio periodo:

data fine periodo:

che per l'attività oggetto della presente SCIA sono stati rispettati i Regolamenti in vigore presso il Comune sede dell'attività

dichiarazione del titolo di disponibilità del locale/area utilizzato/a da utilizzare per l'attività

proprietà

affitto

locazione

altro tipo di disponibilità (specificare):

come da contratto registrato presso:

in data:

con numero:

dichiarazione di apertura di esercizio di autorimessa / parcheggio / rimessa natanti

autorimessa

parcheggio

rimessa natanti

UBICAZIONE

<input type="radio"/>	area		
<input type="radio"/>	locale		
Comune:		via, viale, piazza:	numero civico:
PROPRIETA' DEL LOCALE / AREA			
<input type="radio"/>	del sottoscritto		
<input type="radio"/>	di altri	riferimenti proprietario:	

dichiarazione di capienza veicoli	
numero veicoli / natanti:	

che ai sensi dell'art. 2 comma 1 del D.P.R. 480/2001 gli esercenti di rimesse di veicoli hanno l'obbligo di annotare su apposita ricevuta, valida anche ai fini tributari, date di ingresso e di uscita, marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo

dichiarazione generale SCIA	
<input type="checkbox"/>	possedere i requisiti e le condizioni prescritte dalle norme vigenti per realizzare l'intervento
<input type="checkbox"/>	che la presente segnalazione è completa di tutte gli adempimenti necessari ad avviare l'intervento
<input type="checkbox"/>	di assumersi tutte le responsabilità derivanti dalla eventuale incompletezza della presente Segnalazione
<input type="checkbox"/>	che non sussistono cause ostative verso terzi che impediscono la realizzazione dell'intervento

dichiarazione relativa a oneri, diritti e spese		
<input type="radio"/>	per il procedimento in oggetto NON sono dovuti oneri, diritti e spese	
<input type="radio"/>	per il procedimento in oggetto sono dovuti oneri, diritti e spese ed allego la/e relativa/e attestazione/i di pagamento	pari a Euro:

allegati aggiuntivi	
descrizione	

ALLEGA

Oggetto :

Nuova apertura esercizio di rimessa veicoli	
Copie	Documento
1	planimetria del locale/area da adibire a rimessa
1	copia attestazione versamento diritti d'istruttoria
1	attestazione e/o asseverazione di tecnici abilitati ai sensi art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.
1	dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle Imprese di cui all'Art.38 comma 4 del D.L. 112/2008, convertito con modificazioni dalla L.133/2008

Il sottoscritto allega la documentazione prevista per i singoli endoprocedimenti di cui si richiede l'attivazione e si impegna a presentare eventuale altra documentazione o a fornire qualsiasi informazione che gli uffici competenti dovessero richiedere per la conclusione del provvedimento.

Data presentazione:

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali (pubblicato nella Gazz. Uff. 29 luglio 2003, n. 174, S.O). I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza.