

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ PER AGENZIA D'AFFARI

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP Regione Calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

DICHIARA

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

SEGNALA

Con riferimento all'attività di Agenzia d'affari, ai sensi del D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59, come modificato dall'art. 49 del D.L. n. 78 del 31/05/2010, convertito in legge n. 122 del 30/07/2010, nonché per le finalità di cui al T.U.L.P.S. art. 115

A - AVVIO ATTIVITA' B - SUBINGRESSO C - VARIAZIONI ATTIVITA' D - CESSAZIONE

(QUADRO A)

AVVIO ATTIVITA'

Il sottoscritto, DICHIARA:

● **TIPOLOGIA DI ATTIVITA':**

- Informazioni commerciali
- Abbonamenti a giornali e riviste
- Allestimento ed organizzazione di spettacoli
- Organizzazione di mostre ed esposizioni di prodotti, mercati e vendite televisive
- Collocamento complessi di musica leggera
- Organizzazione di congressi, riunioni, feste
- Compravendita di autoveicoli e motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere
- Organizzazione di servizi per la comunità, ovvero ricerca di affari o clienti per conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d'opera
- Compravendita - esposizione di cose usate od oggetti d'arte o di antiquariato su mandato di terzi
- Prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
- Disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni
- Pubblicità
- Disbrigo pratiche infortunistiche e assicurative
- Raccolta di informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi
- Disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri
- Spedizioni
- Gestione e servizi immobiliari
- Altro (specificare sotto) (Descrivere nel dettaglio l'attività svolta)

DICHIARA, altresì

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 6/09/2011 n. 159 (antimafia) (vedi DUAP - DICHIARAZIONI - REQUISITI SOGGETTIVI);

● **DISPONIBILITA' DEI LOCALI:**

- Proprietà
- In affitto
- Altro (specificare): _____
 - Da persona fisica: (cognome e nome) _____
 - Da società: (denominazione) _____

● **REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI:**

- che la struttura destinata all'esercizio dell'attività, possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi e sanitari, previsti dalla vigente normativa, nonché la destinazione d'uso conforme a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: (indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)

<input type="checkbox"/> Permesso di costruire	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> DIA edilizia	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> SCIA edilizia	<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	
<input type="checkbox"/> Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____			

di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore urbanistica/edilizia privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

● **IMPIANTI INSTALLATI:**

che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;

● **IMPATTO ACUSTICO:**

non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);

viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

SCARICHI ACQUE REFLUE:

per scarichi in pubblica fognatura:

le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune;

per scarichi fuori pubblica fognatura:

che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e si è in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico:

- Autorizzazione Provincia di _____ Settore Ambiente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011, n. 151 e di quanto disposto dal D.M. Interno 7/08/2012 (se ricorre l'evenienza, in base alla normativa anticendi vigente).

(QUADRO B)

SUB-INGRESSO NELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta _____ a seguito di

Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità

e che non intende apportare alcuna modifica alle strutture, agli impianti ed all'assetto produttivo che possano comportare variazioni sulle condizioni edilizie, urbanistiche e di destinazione d'uso che hanno determinato, a suo tempo, il rilascio dell'autorizzazione o la presentazione della DIA o SCIA

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

ALLEGA

- Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

(QUADRO C)**VARIAZIONI NELL'ATTIVITA'**

- Il cambio del L.R. della società dal sig. _____

al sig. _____

- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

o da : _____

o a : _____

- Il trasferimento da via _____ al nuovo indirizzo:

Via _____, n. _____

- le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata per come di seguito specificato:

(QUADRO D)**CESSAZIONE ATTIVITA'**

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo per l'attività in base a:

- Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data _____

DICHIARA

di cessare l'attività in data _____ e deposita il titolo autorizzatorio

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione:

- Registro-giornale degli affari;
- Dichiarazione sulla vidimazione dei registri (*Allegato A*);
- Tabella delle operazioni con relativo Tariffario dei compensi (*Allegato B*);
- Atto costitutivo e statuto (*in caso di società*);
- Titolo di disponibilità dell'immobile;
- Copia dell'atto registrato in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto;
- Planimetria quotata del locale con esatta indicazione delle attrezzature installate a firma di tecnico abilitato;
- Esauriente relazione descrittiva dei locali e dell'attività svolta a firma di tecnico abilitato;
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto (*solo nel caso di interventi di natura edilizia non soggetti a permesso di costruire*);

Sono stati compilati i quadri: A B C D

Data _____

Firma del Segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

_____ *Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

All. 1

**DICHIARAZIONE
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale

_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

- Sesso: M F - Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (__) Comune _____

Residenza: Provincia (__) Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. _____ E-mail _____@ _____

- Tel. _____ - cell. _____ Fax _____

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

_____ lì, _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il Dichiarante _____
Firmare anche con dispositivo di firma digitale

All. A)

DICHIARAZIONE AUTOVIDIMAZIONE REGISTRI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
cognome		nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<p>Con riferimento alla SCIA presentata per l'esercizio dell'attività indicata di seguito (<i>*barrare l'opzione di interesse</i>), rende le dichiarazioni contenute nella presente - ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 - consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.</p>		

<input type="checkbox"/> per registro di usato/antico e preziosi (ai sensi art. 115 del T.U.L.P.S. R.d. 18.06.1931 n. 773, del R.d. 6.5.1940 n. 635, del D. Min. 15.5.2009 n. 95)	
già titolare di attività di:	
<input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO <input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA <input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO	<input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA <input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA
ubicata in Comune di	
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)	del

<input type="checkbox"/> per registro carico e scarico sostanze zuccherine (ai sensi dell'art. 28 L. 82 del 20.2.2006):	
già titolare di attività di:	
<input type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> IMPORTATORE <input type="checkbox"/> GROSSISTA <input type="checkbox"/> UTILIZZATORE	

per registro agenzia di affari (ai sensi del Testo Unico delle Leggi di P.S. - R.D. 18.06.1931 n. 773 - e regolamento di attuazione):

già titolare di attività di agenzia di affari di:

per registro prodotti vitivinicoli (ai sensi del Reg. CEE 2238/1993 - Decreto MIPAF 22/11/1999 - G.U. n. 66 del 20/03/2000):

già titolare di attività di:

(specificare) _____

1	<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente;
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>che il registro, le cui pagine sono tutte vidimate ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro;</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">RIPORTARE ESATTAMENTE LA DICITURA CONTENUTA NEL TIMBRO DELLA SOC/DITTA CON LA DESCRIZIONE DELL'EVENTUALE LOGO</p> </div>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____ dell'anno _____ (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
4	<input checked="" type="checkbox"/>	che il registro contiene tutti gli elementi informativi (nome, cognome, recapiti, ecc...) previsti dalla vigente normativa;

_____ li,

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il dichiarante _____
Firmare anche con dispositivo di firma digitale

AII. B)

TABELLA DELLE OPERAZIONI E DELLE TARIFFE

praticate nell'agenzia d'affari di _____

DESCRIZIONE OPERAZIONI	TARIFFA

Data _____

Firma del Titolare

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →**Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/01/2017	Modifica intestazione modulo e testo dichiarazione	Si
20/10/2015	Rielaborazione per adeguamento modulistica unificata nazionale	No
05/01/2015	Rivisitazione complessiva del modulo con l'aggiunta del riquadro cessazione e modifica della struttura del documento per uniformarlo alla modulistica generale Calabriasuap Aggiunta modello Allegato B	Si
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No