

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ

ATTIVITA' ARTIGIANALE (O SVOLTA DA ALTRI SOGGETTI GIURIDICI) DI AUTORIPARATORE

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentate 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**,

AUTOCERTIFICA

che rende 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 ed 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

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e succ. mod. e in applicazione della Legge 5 febbraio 1992 n. 122, D.P.R. 18/04/1994 n. 387, Legge 11 dicembre 2012 n. 224

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

(QUADRO A)

L'AVVIO DELL' ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' ARTIGIANALE (o SVOLTA DA ALTRI SOGGETTI GIURIDICI) DI AUTORIPARATORE

Il Sottoscritto dichiara:

- di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- in proprietà
 in affitto
 altro (specificare): _____
 da persona fisica: cognome e nome _____
 da società: Denominazione _____

- che l'attività prevede nell'impianto:

- MECCATRONICA²
 CARROZZERIA
 GOMMISTA

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 2 e 4, del D.lgs. n. 59/2010, come integrato dal D.lgs. n. 147 del 06/08/2012, 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);

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre, il sottoscritto fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

- n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
 dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese

relativamente a:

REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI:

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

² Il settore della meccatronica ha unificato, dal 5 gennaio 2013, i precedenti settori di attività relativi alle sezioni meccanica/motoristica ed elettrauto.

<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, destinata all'esercizio dell'attività, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

REQUISITI IGIENICO SANITARI:

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Notifica Impianto Produttivo da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi del D lgs n. 81/2008 art. 67; *(quando è presente un numero di lavoratori > di 3)*

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;

(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)

EMISSIONI IN ATMOSFERA:

- che l'impianto/stabilimento/attività rientra nelle attività ad inquinamento atmosferico poco significativo e non soggette ad autorizzazione, ai sensi dell'art. 272 c.1 del d.lgs. n. 152/2006 e sue modifiche ed integrazioni
- che l'impianto/stabilimento/attività rientra nel campo di applicazione dell'articolo 272, commi 2 e 3 del decreto legislativo 152/2006 e pertanto richiede di aderire alla seguente autorizzazione di carattere generale :
- che l'impianto/stabilimento/attività rientra nel campo di applicazione dell'articolo 269 del decreto legislativo 152/2006 e pertanto soggetta ad autorizzazione e richiede di inoltrare, unitamente alla presente, apposita istanza da trasmettere alla Provincia di _____ - Settore Ecologia ai sensi del D lgs n. 152/2006 .

IMPATTO ACUSTICO:

che per l'esercizio dell'attività:

- in relazione alle attività a bassa rumorosità di cui all'art. 4, comma 1 del d.P.R. 227/2011, nell'impianto/stabilimento/attività vengono svolte esclusivamente quelle a bassa rumorosità, di cui all'allegato B del d.P.R. 227/2011
- 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:

che nell'esercizio dell'attività :

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 fognatura

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

Provincia di _____ Settore Ambiente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

- che l'esercizio dell'attività viene svolta in officina di superficie coperta < a mq. 300,00 e come tale non soggetta a prevenzione incendi;
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività da trasmettere al Comando Prov.le Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;
- di essere in possesso di CPI - certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 16/02/1982;

(Indicare gli estremi del C.P.I.)

- certificato prevenzione incendi _____

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

dell'officina sopra indicata, per l'attività di autoriparazione nel/i settore/i

- MECCATRONICA ;
- CARROZZERIA
- GOMMISTA
- MECCANICA-MOTORISTICA
- ELETTRAUTO

la/il sig.ra/sig. _____ nata/o a _____

(_____) il _____, di cittadinanza _____, residente a

_____ (_____) CAP _____ in via/piazza _____ n.

_____, C.F. _____ (i cui requisiti professionali sono riportati nell' ALL.2)

in qualità di:

- titolare
- amministratore
- socio _____
- dipendente
- collaboratore familiare
- procuratore
- institore

altro _____ (specificare)

Si impegna espressamente infine, nel caso di responsabile tecnico operante congiuntamente nei settori ex meccanico-motoristica ed ex elettrauto, ad estendere la parziale abilitazione iniziale al nuovo e completo settore della mecatronica attraverso l'effettiva e tempestiva partecipazione del preposto alla gestione tecnica ai corsi di qualificazione regionale non appena questi saranno attuati dalla Regione

(QUADRO B)

IL SUB-INGRESSO IN UNA ATTIVITA' DI AUTORIPARATORE

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

Acquisto, affitto ramo d'azienda, successione

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

DICHIARA

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

DESIGNA QUALE RESPONSABILE TECNICO

dell'officina sopra indicata, per l'attività di autoriparazione nel/i settore/i

- MECCATRONICA ;
- CARROZZERIA
- GOMMISTA

la/il sig.ra/sig. _____ nata/o a _____

(_____) il _____, di cittadinanza _____, residente a

_____ (_____) CAP _____ in via/piazza _____ n.

_____, C.F. _____ (i cui requisiti professionali sono riportati nell' ALL.2)

in qualità di:

- titolare
- amministratore
- socio _____
- dipendente

- collaboratore familiare
 procuratore
 institore
 altro _____ (specificare)

ALLEGA

- Copia dell'atto pubblico (o scrittura privata reg.ta con firme autenticate dal notaio) di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

(QUADRO C)**VARIAZIONI ATTIVITA'**

Il Sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

- 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 al nuovo indirizzo: da Via _____, n. _____
 a Via _____, n. _____
- le variazioni/modifiche alla denominazione, struttura e/o all'attività esercitata per come specificato:

(QUADRO D)**LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

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

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

di cessare l'attività in data _____ e deposita copia del titolo abilitativo.

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione:

- Disponibilità del locale (*copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà/ comodato o altro*);
- Copia dell'atto registrato (*in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto*);
- Atto costitutivo e statuto (*in caso di società*);
- SCIA Prevenzione Incendi (*solo nel caso di esercizio dell'attività in officina con superficie coperta > a mq. 300*);
- Valutazione di Impatto Acustico ai sensi della l. 447/1995, art. 8, commi 4 e 6, predisposta da Tecnico Competente in Acustica Ambientale (*solo nel caso di verifica della compatibilità delle sorgenti rumorose con i valori limiti di emissione ed immissione, stabiliti in base alla classificazione acustica del territorio, e con il criterio differenziale*);
- Domanda di adesione alla autorizzazione a carattere generale da inoltrare alla Provincia di _____ (*se l'attività rientra nel campo di applicazione dell'articolo 272, commi 2 e 3 del decreto legislativo 152/2006*)

Ovvero

- Domanda di autorizzazione ordinaria alle emissioni in atmosfera da inoltrare alla Provincia di _____
- Notifica Impianto Produttivo da inoltrare all' ASP (*solo nel caso di esercizio dell'attività con un numero di addetti superiore a 3*)
- Planimetria quotata del locale con esatta indicazione dei lay-out per macchinari ed attrezzature a firma di tecnico abilitato con esauriente relazione esplicativa
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP per il parere sul progetto (*solo in caso di interventi edilizi soggetti a SCIA edilizia*)
- Certificato di agibilità

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

AII. 2

REQUISITI RESPONSABILE TECNICO

SEZ. A - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI AUTOCERTIFICAZIONE

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 _____

in qualità di responsabile tecnico

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

- di non rivestire il medesimo incarico per conto di altre imprese di autoriparazione o per altre officine di questa impresa

SEZ. B - REQUISITO PROFESSIONALE TITOLO DI STUDIO

DICHIARA ALTRESI'

ha conseguito in data _____, in materia tecnica attinente all'attività, la laurea
(*triennale o quinquennale* - indicare) _____ in

appartenente alla CLASSE _____ (*indicare la sigla numerica o alfa/numerica*)

oppure

la laurea in _____ appartenente
all'Ordinamento vigente prima dell'entrata in vigore del D.M. n. 509/99 rilasciato dall'Università
statale o legalmente riconosciuta degli studi di _____ facoltà di
_____ con sede a _____ (___), in
via/p.zza _____ n. _____

oppure

il diploma di istruzione secondaria di secondo grado _____ rilasciato dall'Istituto _____ con sede a _____ (____) in via/p.zza _____ n. _____

oppure

(opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio in un paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia o in paese terzo)

che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento del Ministero dello Sviluppo Economico in data _____ N° _____

SEZ.C - REQUISITO PROFESSIONALE TITOLO DI STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO NOTORIO

Il responsabile tecnico (indicato al riquadro **PARTE 1^**)

ha conseguito in data _____, in materia tecnica attinente all'attività, l'attestato di promozione al IV anno dell'istituto tecnico industriale (ITIS), oppure il titolo di studio di _____ diverso da quello di cui al riquadro **PARTE 1^**, rilasciato dall'Istituto/Scuola/Centro _____ (*cancellare la dizione che non interessa*) con sede a _____ (____), in via/piazza _____ n. _____

oppure

ha frequentato, con esito positivo, un corso tecnico professionale autorizzato dalla Regione, di _____ attinente all'attività, presso il Centro _____ con sede a _____ (____), in _____ n. _____

e

ha esercitato l'attività di autoriparazione per **almeno un anno**, nell'arco degli ultimi cinque, presso l'impresa _____ con sede a _____ n. R.E.A. _____ della Camera di Commercio di _____ operante nel/i settore/i

- mecatronica
- ex meccanica-motoristica
- ex elettrauto
- carrozzeria
- gommista

in qualità di:

operaio qualificato dal _____ al _____, inquadrato al _____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

titolare lavorante, amministratore lavorante, socio lavorante

collaboratore familiare associato in partecipazione dal _____ al _____, con le mansioni di _____ posizione INAIL n. _____

SEZ. D - REQUISITO PROFESSIONALE TITOLO DI STUDIO ABBINATO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

Il responsabile tecnico indicato alla "sezione A" ha esercitato l'attività di autoriparazione per **almeno tre anni, nell'arco degli ultimi cinque**, presso l'impresa _____ con sede a _____ n. R.E.A. _____ della Camera di Commercio di _____ operante nel/i settore/i

- meccatronica
- carrozzeria
- gommista
- ex meccanica-motoristica
- ex elettrauto

in qualità di:

operaio qualificato dal _____ al _____, inquadrato al _____ livello del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore _____

oppure

titolare lavorante, amministratore lavorante, socio lavorante

collaboratore familiare associato in partecipazione dal _____ al _____, con le mansioni di _____ posizione INAIL n. _____

SEZ. E - REQUISITO PROFESSIONALE - ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PER ALMENO UN ANNO PRIMA DEL 14/12/1994

Il responsabile tecnico indicato nella "sezione A" ha esercitato l'attività di autoriparazione dal _____ al _____, con le mansioni di _____
posizione INAIL n. _____ quale titolare amministratore/socio lavorante dell'impresa
_____ con sede a _____ n. R.E.A. _____
della Camera di Commercio di _____ operante
nel/i settore/i:

- meccatronica
- carrozzeria
- gommista
 - ex meccanica-motoristica
 - ex elettrauto

oppure

SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI GIA' ACCERTATI

Il responsabile tecnico indicato nella sezione A è in possesso dei requisiti già accertati da
C.C.I.A.A./Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ denominazione impresa
_____ C.F. impresa _____ n. R.E.A.

operante nel/i settore/i:

- meccatronica
- carrozzeria
- gommista
- ex meccanica-motoristica
- ex elettrauto

SEZ. F - REQUISITO DI ONORABILITÀ

Il responsabile tecnico indicato nella "sezione A" autocertifica di non avere riportato condanne definitive per reati commessi nella esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore disciplinati dalla legge, per i quali è prevista una pena detentiva.

SEZ.G - INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS 196/03;

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La presentazione dell'istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio "Privacy", dichiarando di essere a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti

_____ li _____

FIRMA DEL RESPONSABILE TECNICO

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?
09/05/2015	Rielaborazione per adeguamento modulistica unificata nazionale	No
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No