

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
ATTIVITA' MOLITORIA

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

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e succ. mod. e in applicazione dall'art. 18 del D.lgs n. 147/2012

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

(QUADRO A)

L'APERTURA DI UNA ATTIVITÀ MOLITORIA ¹Il 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:

- Molitura del frumento,
 Molitura di altri cereali,
 Lavorazione del riso,
 Altre lavorazioni di semi e granaglie,
 Produzione di amidi e di prodotti amidacei

responsabilità attività (vedi all. 2)

- Responsabile dell'attività produttiva è il signor _____ nato a _____ il ___/___/___ nella sua qualità di _____ il

quale assicura l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienico- sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito

DICHIARA

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 di panificazione possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso artigianale e/o commerciale conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: *(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)*
- Permesso di costruire n. _____ del _____
 - autorizzazione edilizia n. _____ del _____
 - denuncia di inizio attività in data _____ n. _____

¹ Il contenuto del presente quadro A) è obbligatorio e valido sia in caso di trasferimento dell'attività sia in caso di ampliamento e/o modifica dell' attività esistente

- certificato di agibilità in data _____ n. _____

- 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 di panificazione, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

REQUISITI IGIENICO SANITARI:

che per l'esercizio dell'attività :

- si è già in possesso di Registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari dell'ASP di _____ n. _____ del _____
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Igienico-Sanitaria da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;
- 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 > a 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 nell'esercizio dell'attività molitoria :

- vengono utilizzate quantità giornaliere di cereali inferiori a 500 kg/g e che pertanto 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
- vengono utilizzate quantità giornaliere di cereali oltre 500 kg/g e non superiore a 1.500 kg/g. e che pertanto rientra nell'elenco degli impianti e attività in deroga soggette alla autorizzazione a carattere generale ai sensi dell'art. 272 comma 2 del d.lgs. 3 aprile 2006 n. 152 e di inoltrare, unitamente alla presente, apposita istanza da trasmettere alla Provincia di _____ - Settore Ecologia ai sensi del D lgs n. 152/2006
- vengono utilizzate quantità giornaliere di cereali > a Kg 1.500 e che pertanto rientra nelle attività soggette ad autorizzazione alla emissione in atmosfera, e 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:

- 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: gruppi frigo, compressori, macchine impastatrici, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, 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:

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 in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico della Provincia di _____ Settore Ambiente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività (mod. PIN 2 2012) 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. 27/08/2012:

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

(QUADRO B)

IL SUB-INGRESSO IN UNA ATTIVITA' MOLITORIA

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 sulla reg.ne sanitaria (REG CE n. 852/2004) sia 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
- che Responsabile dell'attività produttiva è il sig. _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di _____ il quale assicura l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienico- sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito

ALLEGA

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

(QUADRO C)

LA VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA, E/O DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE E/O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

(QUADRO D)

LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

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 della struttura (*copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà*);
- Copia dell'atto registrato (*in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto*);
- Relazione tecnica recante la descrizione dei macchinari e degli attrezzi relativi agli impianti e delle principali modalità della lavorazione, l'indicazione della potenzialità di produzione giornaliera dell'impianto;

- Planimetrie in scala dei locali e degli accessori e del diagramma di macinazione relativo al processo di lavorazione;
- Atto costitutivo e statuto *(in caso di società)*;
- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto *(solo in caso di interventi edilizi soggetti a SCIA edilizia)*

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. 2

**ATTIVITA' MOLITORIA
DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO²**

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

sotto la propria responsabilità e 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 :

- di accettare l'incarico di "RESPONSABILE TECNICO" dell'impresa: *(indicare la denominazione)*
 _____ esercente l'ATTIVITÀ MOLITORIA nei locali
 ubicati in via/piazza _____ n. _____;
- di assicurare l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti;
- di osservare le norme igienico sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell'eventuale rinuncia al presente incarico di "responsabile tecnico"

_____ li, _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → Il dichiarante _____
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?
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No

² Da compilare ed allegare solo nel caso che il titolare dell'attività non sia anche responsabile tecnico