

QUADRO 1 - Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.)

(compilare la sezione corrispondente):

SEZIONE A - FACCHINO (D.P.R. n.342 del 18/04/94) (età minima 18 anni)
A TAL FINE DICHIARA
<ul style="list-style-type: none">● di essere NON IMPRENDITORE ai sensi dell'articolo 3, punto 3 del Decreto Ministero Attività Produttive n. 221 del 30/06/2003;● che la sede legale dell'esercente l'attività di facchinaggio è sita a _____ in _____ n. _____● di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;● di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività.

II SEZIONE B- DIRETTORE O ISTRUTTORE DI TIRO (art. 42 T.U.L.P.S. e art.31 Legge n. 110/1975)
A TAL FINE DICHIARA
<ul style="list-style-type: none">● di iniziare nel rispetto della normativa in vigore la seguente attività (<i>specificare</i>) _____ presso la sezione di tiro a segno di _____;● di essere in possesso di regolare porto d'armi rilasciato dalla Questura, in corso di validità;● di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca l'esercizio dell'attività ai sensi della normativa vigente (artt.11 e 43 T.U.L.P.S.);● di possedere il certificato d'idoneità tecnica rilasciato dall'apposita Commissione Tecnica Provinciale. <p style="text-align: center;">Allegare <u>obbligatoriamente</u> certificato medico in corso di validità</p>

SEZIONE C - COMMERCIO DI COSE ANTICHE O USATE (art.126 T.U.L.P.S.)
A TAL FINE DICHIARA
<ul style="list-style-type: none">● di effettuare il commercio di: cose antiche aventi valore storico o artistico (*) cose usate di nessun pregio● descrizione: _____● che l'attività di cui sopra si svolge (<i>barrare e compilare la voce che interessa</i>): nei locali siti a Capodrise in _____ n. _____ nell'area di cui al posteggio di mt. _____ per mt. _____ sito a Capodrise, in _____ n. _____● che il deposito della merce è sito a _____ in _____ n. _____ <p style="text-align: center;">DICHIARA INOLTRE</p> <ul style="list-style-type: none">● di essere (<i>barrare e compilare la voce che interessa</i>): titolare di autorizzazione amministrativa per il commercio al minuto in sede fissa Prot. n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____; titolare di esercizio commerciale, avendo presentato al Comune di Capodrise regolare comunicazione Prot.n° _____ in data _____; titolare di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche tipo _____ Prot. n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;

Altro _____

(*) In tal caso compilare obbligatoriamente l'Allegato 3 del presente modello ("Vidimazione registri").

SEZIONE D - AGENZIA D’AFFARI (art. 115 T.U.L.P.S.)

A TAL FINE DICHIARA

- di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (*barrare il caso che interessa*):

abbonamenti a giornali e riviste

allestimento ed organizzazione di spettacoli

collocamento complessi di musica leggera

compravendita autoveicoli e motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere

compravendita-esposizione di cose usate od oggetti d’arte o d’antiquariato su

mandato di terzi

disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni

disbrigo pratiche infortunistiche o assicurative

disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri

gestione e servizi immobiliari

informazioni commerciali

organizzazione di mostre ed esposizioni di prodotti, mercati e vendite televisive

organizzazione di congressi, riunioni, feste

organizzazione di servizi per la comunità ovvero ricerca di affari o clienti per

conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d’opera

prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni

pubblicità

raccolta d’informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi

spedizioni

altro (*specificare*) _____

presso i locali posseduti a titolo di (*proprietario, affittuario, comodatario etc.*)

_____ ubicati a Capodrise, in

_____ n. _____ telefono

che rispondono ai requisiti di destinazione d’uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia;

- che intende applicare le tariffe riportate nella tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell’esercizio, unitamente a copia della presente denuncia;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto.

✓ Allegare obbligatoriamente fotocopia del tariffario compensi (l’originale è soggetto a imposta di bollo)

✓ Compilare obbligatoriamente l’Allegato 3 del presente modello (“Vidimazione registri”)

SEZIONE E- NOLEGGIO VEICOLI (O NATANTI) SENZA CONDUCENTE

(D.P.R. 19/12/2001 n.481)

A TAL FINE DICHIARA

- di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, l'attività di noleggio senza conducente di:
 biciclette ciclomotori motoveicoli autovetture autocarri autocaravan/roulottes natanti

nei locali ubicati a Capodrise, in _____ n° _____ e che, ai fini aziendali, sono definiti come: sede dell'impresa sede di un'articolazione commerciale dell'impresa

- che i mezzi adibiti al noleggio sono i seguenti (*indicare tipo, marca, telaio*):

tipo	marca	telaio
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(se lo spazio non risulta sufficiente, allegare elenco completo dei veicoli da adibire a noleggio)

- che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità (*proprietà, usufrutto, leasing*) e che non sono stati locati da altro soggetto terzo;

- che l'attività viene svolta (*barrare le voci che interessano*):

senza rimessa

con rimessa nei locali situati a Capodrise, relativamente alla quale dichiara che trattasi di:

rimessa pubblica al chiuso, presso il garage _

rimessa su area pubblica, come da concessione suolo pubblico n°

del _____

rimessa privata senza accesso al pubblico: al chiuso all'aperto

rimessa privata con accesso del pubblico: al chiuso all'aperto

- che il locale/l'area adibito/a al ricovero dei veicoli è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere, pertanto, in possesso di:

permesso di costruire n. _____ del _____

oppure denuncia d'inizio attività n. _____ presentata in data _____

certificato di agibilità del locale n. _____ del _____

oppure estremi della relativa richiesta n. _____ del _____

certificato di prevenzione incendi n. _____ del _____

(solo se l'esercizio prevede il ricovero di più di nove veicoli)

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto;
- (*SOLO per i natanti*) di aver rispettato/che rispetterà le norme in materia di navigazione nelle acque interne ed in particolare (*barrare e compilare il caso che interessa*):

che in data _____ ha ottenuto ha richiesto l'iscrizione della/e

imbarcazione/i nel Registro delle Unità da diporto per locazione e noleggio (R.U.D.L.N.)

che richiederà l'iscrizione prima di iniziare l'attività.

Allegare obbligatoriamente:

- ◆ n.2 planimetrie dei locali (quotate in scala 1:100), con indicazione precisa dell'area adibita a rimessa.

SEZIONE F - RIMESSA VEICOLI (O NATANTI)

(D.P.R. 19/12/2001 n.480)

A TAL FINE DICHIARA

(*Compilare la sezione barrando le caselle e cancellando le voci che non interessano*)

- di iniziare l'attività di: autorimessa rimessa natanti
nel locale/ nell'area ubicato/a a Capodrise in _____ n° _____, su
una superficie coperta di mq. _____ (pari a _____ posti)
scoperta di mq. _____ (pari a _____ posti)
dove saranno ricoverati i veicoli/ natanti
 - che l'autorimessa/ la rimessa natanti ha una capienza di n. _____ autoveicoli/natanti;
 - che il locale è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere, pertanto, in possesso di:
permesso di costruire n. _____ del _____
oppure denuncia d'inizio attività n. _____ presentata in data _____
certificato di agibilità del locale n. _____ del _____
oppure estremi della relativa richiesta n. _____ del _____
certificato di prevenzione incendi n. _____ del _____
(*solo se l'esercizio prevede il ricovero di più di nove veicoli*)
 - di rispettare le norme di esercizio di cui al D.M. 1/02/1986
 - che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalle norme che regolano i requisiti specifici dei luoghi di lavoro;
 - di esporre la presente denuncia di inizio attività in luogo ben visibile al pubblico unitamente alla tariffa dei prezzi;
 - che non adibisce gli automezzi all'addestramento di aspiranti e conducenti.
- ✓ Allegare obbligatoriamente:
- ◆ n.2 planimetrie dei locali quotate in scala 1:100 da adibire a rimessa.

SEZIONE G -ALTRA ATTIVITA'

(non ricompresa nelle precedenti sezioni)

A TAL FINE DICHIARA

di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (*barrare e compilare il caso che interessa*):

vendita ambulante di strumenti da punta e da taglio (*art.37 T.U.L.P.S. e 163, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 112/1998*) essendo titolare dell'autorizzazione per il commercio al dettaglio su aree pubbliche n° _____ rilasciata in data da _____;

accensione di un falò tradizionale (art.57 T.U.L.P.S.)

il giorno |__|_|-|__|_|-|__|_| dalle ore _____ alle ore _____
nell'area scoperta in località _____ con un afflusso
previsto di circa _____ persone.

DICHIARA INOLTRE

- che sarà preposta al servizio di vigilanza e di pronto intervento, una squadra composta dai Signori (*specificare nome - cognome - data di nascita di ciascun componente*)
_____ nato/a il |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|_|
_____ nato/a il |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|_|
_____ nato/a il |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|_|
_____ nato/a il |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|_|
_____ nato/a il |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|_|
_____ nato/a il |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|_|
- che l'accensione del falò avverrà nel rispetto delle normative di legge quanto alla sicurezza delle persone ed alla prevenzione di ogni danno, in particolare evitando possibili cadute di scorie incandescenti su abitazioni o complessi immobiliari e l'eccessiva vicinanza a strade e ferrovie;
- che particolare cura sarà impiegata nella bonifica del terreno al termine della manifestazione;
- che saranno predisposti i seguenti mezzi antincendio:

- che il proprietario del fondo ha concesso la disponibilità dello stesso.

mestiere di fochino (art. 27 D.P.R. 19/3/1956 n. 302)

per le operazioni concernenti (*barrare il caso che interessa*):

il disgelamento delle dinamiti;

il confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento dei fori da

mina;

il brillamento di mine a fuoco ed elettrico;

l'eliminazione delle cariche inesplose.

A TALE FINE DICHIARA

- di essere in possesso del parere favorevole rilasciato in data _____ dalla Commissione tecnica provinciale per gli esplosivi della provincia di _____;
- di essere in possesso del certificato medico dell'A.S.L. attestante l'idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività di fochino.

Allega:

- 1) Certificato medico dell'A.S.L. attestante l'idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività di fochino (*tale certificato medico può essere omesso nel caso in cui il parere favorevole della Commissione tecnica provinciale sia stato emesso in data non anteriore a 12 mesi*);
- 2) Copia del sopracitato parere favorevole della Commissione tecnica provinciale.

Altra attività (specificare) _____

che si svolgerà nei locali siti a Capodrise, in _____ n. _____

COMUNICAZIONE relativa a:

QUADRO 2- UNA VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

P r e m e s s o c h
e

la sopracitata Società Impresa individuale
è titolare dell'attività di _____ che si svolge a
Capodrise in _____ e per la quale è stata presentata
denuncia d'inizio attività/ segnalazione certificata inizio attività
Prot.n. _____ in data |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

COMUNICA

la seguente variazione, ai fini dell'aggiornamento della stessa:
Variazione della natura giuridica o della denominazione

Da _____ a _____ dal giorno _____
Atto di _____ stipulato o redatto in data _____
(Notaio _____ rep. n. _____) registrato a _____
il _____ al n. _____

*Variazione del legale rappresentante o modifica del rappresentante ai fini della
normativa di pubblica sicurezza**

Precedente: Nome _____ Cognome _____
Attuale: Nome _____ Cognome _____
Nato/a _____ il _____ residente a _____
In _____ n. _____ c.a.p. |__|__|__|__|__|__|
Cittadinanza _____ Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
dal _____ Atto di _____ del _____

* in caso di modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza, il nuovo rappresentante
dovrà compilare l'Allegato 2 (v. oltre).

Altro (specificare) _____

QUADRO 3- LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

P r e m e s s o c h
e

la sopracitata Società Impresa individuale
è titolare dell'attività di _____ che si svolge
a Capodrise in _____ e per la quale è stata presentata
denuncia d'inizio attività/ segnalazione certificata inizio attività Prot.n. _____
in data |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

COMUNICA

la cessazione della succitata attività a partire dal giorno |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|.

- che il registro oggetto della presente vidimazione è il registro n. _____ anno _____ (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che trattasi dell'unico registro che verrà utilizzato per l'attività in oggetto, in quanto il precedente registro è stato ultimato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
- che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti ecc.*) previsti dalla vigente normativa.
- **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 (*leggibile*)

Si ricorda che la presente è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se firmata direttamente dall'interessato (munito di documento di identità) in presenza del dipendente addetto.