


Data di avvio del Procedimento <hr/> <i>Responsabile del procedimento</i> <hr/>	 COMUNE DI S.STEFANO QUISQUINA Prov. di Agrigento Sportello Unico Attività Produttive S.U.A.P.	PROTOCOLLO
---	--	-------------------

Al SUAP (Sportello Unico Attività Produttive)
del Comune di – S.STEFANO QUISQUINA- (AG)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI DEPOSITO / ESPOSIZIONE
ai sensi dell'art. 19 della Legge 241/190 e s.m.i.

L'attività di cui alla presente SCIA può essere iniziata a decorrere dal giorno di presentazione della stessa allo SUAP periferico del comune competente per territorio, purché completa di tutti gli elementi e tutti gli allegati in essa previsti.

Il sottoscritto

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
Data di nascita	Cittadinanza	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita	Comune	Prov.	Stato
Residenza Comune			Prov
Via, Piazza, ecc		N°	CAP

In qualità di:

titolare impresa individuale denominata			
Partita IVA N°			
con sede nel Comune di			Provincia
Via, Piazza, ecc	N°	C.A.P	
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)		CCIAA di	
Tel.	Cell.	Fax	e-mail

legale rappresentante della			
Codice fiscale		Partita IVA (se diversa da C.F.)	
denominazione o ragione sociale			
con sede nel Comune di			Prov.
Via, Piazza, ecc.	N.	CAP	
Numero d'iscrizione al Registro Imprese		CCIAA di	
Tel.	Cell.	Fax	e-mail

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/1990 e s.m.i. di iniziare l'attività di deposito ed esposizione nei locali/nell'area siti in:

Comune	
Via/piazza	n.
Dati catastali	
all'insegna	

che lo svolgimento dell'attività avviene in modo conforme alle seguenti prescrizioni:

la presente segnalazione ed il documento attestante la consegna o l'invio allo S.U.A.P. , devono essere tenuti presso la sede dell'impresa a disposizione degli agenti ed ufficiali di pubblica sicurezza e costituiscono autorizzazione all'esercizio dell'attività;

A tale scopo, ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto

DICHIARA

che il deposito /l'area espositiva sono funzionali all'attività di:

sita in Comune:		
Via	n°	
autorizzata con SCIA N°	del	

che la disponibilità dei locali è avvenuta per (allegare documentazione) :

proprietà affitto comodato altro _____
 che i locali hanno idonea destinazione d'uso come da Certificato di Agibilità N° _____ del _____ rilasciato dal Comune di _____ e

autorizzazione allo scarico di acque reflue civili rilasciato il _____ da _____ con scadenza il _____ ovvero gli scarichi risultano allacciati alla rete fognante pubblica

(solo in caso di deposito a cielo aperto) che l'area non è sottoposta a vincoli archeologici, urbanistici ed ambientali

(solo in caso di smistamento per rappresentanza) di essere in possesso di mandato di rappresentanza della Ditta _____ autorizzata per l'attività

(solo in casi di oggetti preziosi) di essere in possesso della Licenza rilasciata dalla Questura di _____ in data _____

NORME ANTINCENDIO

che la struttura è in possesso del Certificato di Prevenzione incendi in corso di validità di cui si allega copia

che la struttura non è soggetta a certificazione antincendio

di esporre al pubblico l'avviso che la merce esposta è in vendita presso il locale suindicato

Riquadro da compilare in caso di nomina del rappresentante

Che il rappresentante del suddetto esercizio è il/la Signor/ra

Che ha compilato la dichiarazione di accettazione della rappresentanza allegato B

CITTADINI STRANIERI

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza:

_____ e
di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da
_____ il _____ con validità fino al _____

rilasciato per i seguenti motivi _____

_____ li _____ / _____ / _____

Il dichiarante

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati per tale scopo.

Si allegano: In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni):

[X] fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento di chi sottoscrive il modello

[X] dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e successive modifiche, che attesti l'assenza delle cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 e all'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (Disposizioni contro la mafia) e successive modifiche nonché il possesso, ove necessario, degli ulteriori requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di somministrazione di alimenti e bevande (vedi allegato "A")

Allegato "A"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTO NOTORIO
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
Data di nascita	Cittadinanza	Sesso M _ F _	
Luogo di nascita	Comune	Prov.	Stato
Residenza Comune			Prov
Via, Piazza, ecc		N°	CAP
in qualità di			

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. 28 dicembre 2000, n. 445 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ad integrazione della richiesta presentata in data _____,

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.
- ai fini antimafia, che sul conto della società/consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:

Nome	Cognome	Residenza

e nei confronti della società per conto della quale ho comunicato di voler iniziare l'attività.(eventuale) –
vedi nota A, nota 1 e nota 2

_____ li _____ / _____ / _____

Il dichiarante

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica
Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati per tale scopo.

N.B.

Si evidenzia che le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo a campione, nonché a controllo obbligatorio puntuale in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese o qualora siano posti in evidenza elementi tali da far ritenere l'indeterminatezza della situazione descritta.