

 Comune di Capannori <b>COMUNE DI CAPANNORI</b> Numero di Pratica _____ / _____	<b>SEGNALAZIONE          CERTIFICATA DI INIZIO DI          ATTIVITA' DI IMPRESA</b> <i>ai sensi art. 19 L.241/1990 e s.m.i.</i>	<b>Protocollo</b>
<b>SCIA:</b> <input type="checkbox"/> Scia apertura <input type="checkbox"/> Scia trasferimento di sede	<b>SCIA UNICA</b> <input type="checkbox"/> Scia apertura+ altre segnalazioni <input type="checkbox"/> Scia trasferimento di sede + altre segnalazioni	<b>SCIA CONDIZIONATA</b> <input type="checkbox"/> Scia apertura +altre domande per acquisire atti d'assenso; <input type="checkbox"/> Scia trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

SCIA SPORTELLO UNICO IMPRESE revisione legge Madia.doc

***Inviare Tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di -  
 Capannori – suap - pratiche on-line -Portale AIDA.***

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
 del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via /p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**indirizzo PEC** \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

incaricato alla presentazione della pratica Suap (si compila in questo caso procura speciale)

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante

<b>DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE(compilare anche in caso di ditta individuale)</b>	
Ragione sociale _____	
con sede in _____ prov. _____	
Via/piazza _____ n° _____ CAP _____	
Partita I.V.A _____ tel. _____ Fax _____	
Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____	
al n° _____ dal _____	

**Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto , in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera**

**SEGNALA**

**l'inizio dell'attività produttiva di** \_\_\_\_\_

**sita a** \_\_\_\_\_ **in via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_



**PER L'INTERVENTO DI :**

**NUOVA ATTIVITÀ  
TRASFERIMENTO IN NUOVI LOCALI**

(specificare la precedente localizzazione )Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ autorizzata con atto n° \_\_\_\_\_

**MODIFICHE AD IMPIANTO ESISTENTE**

**ALTRO**

(specificare) \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE (a cura del tecnico incaricato)**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, in qualità di tecnico incaricato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000):

**DICHIARA CHE**

-il titolo edilizio che legittima lo stato attuale dell'immobile è \_\_\_\_\_

-che i locali destinati all'esercizio dell'attività possiedono i requisiti strutturali ed igienico-edilizi, la destinazione d'uso idonea e l'agibilità per l'esercizio dell'attività in oggetto

N.B. in caso di pratiche in corso di istruttoria da parte del servizio Governo del Territorio la conclusione del procedimento da parte del SUAP è subordinata all'esito della stessa.

Sarà cura dell'interessato e/o tecnico incaricato comunicare all'Ufficio SUAP la conclusione del procedimento urbanistico edilizio.

Firma e timbro del tecnico

\_\_\_\_\_

**Dichiara che per l'intervento in oggetto sono necessari i seguenti sub-procedimenti di cui**

**SI CHIEDE L'ATTIVAZIONE**

**A) SICUREZZA E SANITA'**

- PARERE IGIENICO SANITARIO
- PARERE PREVENTIVO PER INTERVENTO EDILIZIO
- NOTIFICA EX. ART. 67 DPR n° 81/2008(UCAP)
- COMUNICAZIONE DI IMPRESA INSALUBRE EX ART. 216 T.U. LEGGI SANITARIE
- SCIA IN MATERIA DI IGIENE DEI PRODOTTI ALIMENTARI (Reg. CE n° 852/04 art. 6)
- RICONOSCIMENTI AI SENSI DEL REGOLAMENTO n° 852 ED n° 853/2004 CE (Bolle CEE)
- AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER VENDITA E DEPOSITO PRESIDI SANITARI ex D.P.R. n°1255/1968 e D.P.R. n° 290/2001
- ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO, STALLE DI SOSTA PER BOVINI, SUINI ED OVINI, , SCUDERIE E MANEGGI, ALLEVAMENTI DI ANIMALI DA CORTILE, DEPOSITO DI ANIMALI VIVI, ALLEVAMENTO A SCOPO PRODUTTIVO DI ALTRI ANIMALI, E PRODUZIONE DI LATTE CRUDO.
- COMUNICAZIONE DI MESSA IN ESERCIZIO PER ASCENSORI , MONTACARICHI E PIATTAFORME ELEVATRICI PER DISABILI
- DENUNCIA DI IMPIANTO DI MESSA A TERRA (DPR 22/01/2001 n. 462)

**B) AMBIENTE**

- AUTORIZZAZIONE INTEGRATA AMBIENTALE (AIA PER INSEDIAMENTI INDUSTRIALI)
- AUTORIZZAZIONE UNICA AMBIENTALE (AUA )
- RICHIESTA DI ADESIONE ALL'AUTORIZZAZIONE A CARATTERE GENERALE ALLE EMISSIONI

➤ INQUINAMENTO ACUSTICO SOLO IN CASO DI SCIA E SCIA UNICA presentare:

Dichiarazione relativa all'acustica come da fac-simile allegato alla presente corredata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà o in alternativa Relazione di impatto acustico a secondo la casistica che ricorre

#### C) RIFIUTI

- ❑ OPERAZIONI DI RECUPERO, ISCRIZIONE ALBO REGIONALE ART. 216 D.LGS 152/06;

#### D) PREVENZIONE INCENDI (DPR 151/2011)

- ❑ VALUTAZIONE DI PROGETTO PER ATTIVITÀ DI TIPO B/C (ART.3 DPR 151/2011);
- ❑ SCIA PER CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI PER ATTIVITÀ DI TIPO A/B/C (ART.4 DPR 151/2011);
- ❑ RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO (ART. 5 DPR 151/2011);
- ❑ DOMANDA DI DEROGA (ART. 7 DPR 151/2011)
- ❑ NULLAOSTA DI FATTIBILITÀ (ART. 8 DPR 151/2011)
- ❑ VERIFICHE IN CORSO D'OPERA (ART. 9 DPR 151/2011)

#### E) ALTRI ENDOPROCEDIMENTI ATTIVATI (indicare quali)

---

---

(requisiti morali)

**DICHIARA INOLTRE**

- che nei confronti del titolare / legale rappresentante non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/65 n. 575;
- di essere a conoscenza che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (antimafia) nei confronti degli altri soci amministratori:  
(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci e/o amministratori compilano l'allegato A)

**Si allegano i seguenti documenti:**

- ❖ Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
- ❖ Allegato procura speciale per presentazione telematica
- ❖ Marca da bollo da € 16.00 in caso di SCIA CONDIZIONATA da apporre sul procedimento richiesto;
- ❖ Elaborato grafico in scala 1:100 quotato del locale sede dell'attività, contrassegnando con numeri progressivi i singoli locali ed indicando, per ciascuno di essi la destinazione (**firmato da tecnico abilitato**)
- ❖ Dichiarazione dei requisiti igienico sanitari e di sicurezza (ex autocertificato) comprendente anche la dichiarazione ex art. 67 D.Lgs 81/08 in caso di luogo di lavoro con al presenza di più di 3 lavoratori (in quest'ultimo caso allegare ricevuta di pagamento dei diritti di istruttoria USL);
- ❑ Notifica dell'attività alimentare regolamento CE n. 852/2004;
- ❑ Ricevuta di pagamento dei diritti di istruttoria USL, secondo il tariffario regionale vigente – sul c/c n. 14896559 intestato a Azienda USL TOSCANA NORD OVEST – Servizio Tesoreria per la notifica;
- ❑ Dichiarazione relativa all'acustica come da fac-simile allegato alla presente corredata da Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà o in alternativa Relazione di impatto acustico a secondo la casistica che ricorre.
- ❑ Documentazione Prevenzione Incendi (se dovuta) e relativa documentazione richiesta dal Comando Vigili del Fuoco;
- ❑ Ricevuta del pagamento diritti di istruttoria Vigili del fuoco;
- ❑ Attestazioni di pagamento che dovranno essere pagati ai vari Enti secondo i vigenti tariffari:

---

---

## GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

Capannori, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

## ALLEGATO PROCURA SPECIALE

### PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

#### Beneficiario della presente istanza

**Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto**

#### **DICHIARA**

*di conferire al Sig. \_\_\_\_\_*

*procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento .*

Firma \_\_\_\_\_

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F./PI \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

In qualità di socio della società \_\_\_\_\_

in possesso del permesso /carta di soggiorno rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ per il motivo \_\_\_\_\_ (solo per i cittadini extracomunitari)

### DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (antimafia).

#### GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

CAPANNORI, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ACUSTICA

- 1)  che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011 "a bassa rumorosità" (categoria n. \_\_\_\_\_) e non vengono utilizzati impianti di diffusione sonora;
- 2)  che l'attività non rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011 e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi;  
(*oppure*)  
 che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011, vengono utilizzati impianti di diffusione sonora e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi;  
Pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (con i contenuti di cui al punto A.4 della DGRT 857/2013) valutazione predisposta da tecnico competente in acustica da conservare a cura del dichiarante;
- 3)  che vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi; pertanto allega valutazione previsionale di impatto acustico redatta da tecnico competente in acustica, con richiesta di nulla-osta acustico ai sensi dell'art. 8 comma 6 Legge 447/95, con la descrizione degli interventi di mitigazione previsti, redatta secondo le prescrizioni impartite dalla DGR. Toscana 857/2013 e chiede l'attivazione della procedura AUA mediante la modulistica allegata;
- 4)  di essere già in possesso del nulla osta acustico rilasciato dal Comune ai sensi dell'art. 8 comma 6 della L. 447/95 con provvedimento del \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico;  
 di essere già in possesso di AUA rilasciata dalla Regione Toscana n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico.