

 Comune di Capannori COMUNE DI CAPANNORI Numero di Pratica _____ / _____	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER APERTURA/ AMPLIAMENTO/TRASFERIMENTO SALA GIOCHI <i>(ai sensi dell'art 86 del T.U.L.P.S.)</i>	Protocollo
--	---	-------------------

Inviare tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di Capannori – SUAP – pratiche on line – Portale AIDA 2015

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

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov.) _____

cittadinanza _____ residente in _____

Via _____ Frazione _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ Tel. _____ Fax _____

in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____

(solo per i cittadini extracomunitari)

indirizzo PEC _____

in qualità di:

- Incaricato alla presentazione della pratica SUAP (si compila in questo caso allegato procura speciale)
- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)	
Ragione sociale/Associazione	_____
Affiliata/o all'Ente azionale	_____
Con sede in _____ Frazione _____	
Via /Piazza _____ n° _____ CAP _____	
Partita I.V.A _____ C.F. _____ Tel. _____	
Indirizzo PEC _____	Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. 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. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

SEGNALA di

- INIZIARE
- AMPLIARE/MODIFICARE IL LOCALE
- TRASFERIRE IN ALTRO LOCALE
- SUBENTRARE

PRECEDENTE LOCALIZZAZIONE in caso di TRASFERIMENTO DEI LOCALI

Frazione _____ Cap _____ Via _____

Autorizzazione/SCIA _____ del _____

COMPILARE IN CASO DI APERTURA, TRASFERIMENTO E AMPLIAMENTO

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE
Requisiti Urbanistico-edilizi a cura del tecnico

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 ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA che

L'immobile – di proprietà di _____
nato a _____ il _____ C.F. _____

è censito al catasto fabbricati/terreni al al foglio di mappa _____ part. _____ sub. _____

è situato in zona _____ del vigente strumento urbanistico;

- il titolo edilizio che legittima lo stato attuale dell'immobile è _____
- l'unità immobiliare, di cui sopra, è stata dichiarata agibile/abitabile col provvedimento/autocertificazione n° _____

del _____ per la destinazione d'uso _____

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

Firma e timbro del tecnico

ALLEGA 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 della pratica da parte di un soggetto terzo.
- ◆ Fotocopia del documento d'identità dei soci responsabili che abbiano compilato l'**Allegato A)**
- ◆ Nulla-osta dell'Amministrazione finanziaria di cui all'art. 39 co. 2 della L. 23/12/00, n. 388
- ◆ Planimetria del locale con evidenziata la zona dove vengono ubicati i Videogiochi e del parcheggio vistati da tecnico abilitato;
- ◆ **INQUINAMENTO ACUSTICO e a tal fine allega:**
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. **Allegato B)**
- ◆ Cartografia di zona in scala 1:2000 con evidenziato in rosso l'ubicazione del fabbricato oggetto della richiesta, firmata da tecnico,
- ◆ Agibilità del locale oggetto dell'attività (facoltativo in alternativa alla dichiarazione);
- ◆ Modulo USL "Dichiarazione dei requisiti igienico – sanitari e di sicurezza"

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

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)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE-AMMINISTRATORI, SOCI

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./P.I _____ Tel. _____ Fax _____
in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____
in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____
(solo per i cittadini extracomunitari)
In qualità di socio della società _____

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 (Legge Antimafia) e di possedere i requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S. R.D. 773/31

INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Dichiara infine

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei dati personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

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 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) redatta in base a relazione tecnica predisposta da tecnico competente in acustica da conservare a cura del dichiarante;**
- 3) // che **in assenza di interventi di mitigazione acustica, 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 parere positivo espresso da ARPAT con nota del _____ prot. _____ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico.

Allegato procura speciale

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA

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 previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

Dichiara

di conferire al Sig. _____

Procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) del Comune di Capannori la pratica per l'attivazione del presente procedimento.

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)