

 <p>Comune di Capannori <b>COMUNE DI CAPANNORI</b> Numero di Pratica _____/____</p>	<b>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER ATTIVITÀ A BASSA SIGNIFICATIVITÀ</b>	<b>Protocollo</b>  
--	---	---------------------------

SCIA BASSA SIGNIFICATIVITA rev privacy sett2018.doc

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

***ALLO SPORTELLLO 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

**DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE(compilare anche in caso di ditta individuale)**

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. 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**

di iniziare:

- una nuova attività ;
- trasferire la sede ubicata in Fraz. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- ampliare o modificare i locali sede dell'attività abilitata con il seguente titolo: Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ D.I.A/S.C.I.A. del \_\_\_\_\_ prot.n. \_\_\_\_\_;
- di subentrare nell'attività esercitata dalla ditta \_\_\_\_\_ con modifiche all'attività e/o ai locali sede dell'attività (specificare quali): \_\_\_\_\_

per attività di \_\_\_\_\_

posta in Fraz. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice ATECO dell'attività \_\_\_\_\_

### A TAL FINE DICHIARA

- che l'attività ha meno di 3 addetti;
- che l'attività non rientra tra quelle insalubri di cui all'art. 216 del T.U. Leggi Sanitarie attuato con D.M. 5 settembre 1994;
- che l'attività ed i locali dove essa viene svolta, sono in conformità con la vigente normativa in materia igienico – sanitaria e di sicurezza per i luoghi di lavoro;
- che non rientra nelle tabelle di cui al DPR 151/2011 per la PREVENZIONE INCENDI;
- che l'attività non produce, con impianti e macchine, emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs 152/2006;
- che l'attività non produce, rifiuti speciali o pericolosi ai sensi del D.Lgs. n. 22/97;
- che l'attività non produce scarichi idrici di tipo produttivo e che:
  - gli scarichi di tipo acque domestiche recapitano in pubblica fognatura ;
  - gli scarichi di tipo acque domestiche recapitano nel suolo o in acque superficiali con autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- che l'attività non ha un significativo impatto rumoroso con l'ambiente;
- che l'attività non è soggetta a registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento CE 852/04 e/o autorizzazioni di competenza veterinaria.
- Per quanto attiene ai locali:
  - che i locali predetti hanno una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_;
  - la destinazione d'uso idonea (specificare) \_\_\_\_\_.
  - Di aver rispettato le vigenti norme in materia di edilizia, di urbanistica, di sicurezza e destinazione d'uso dei locali
- il locale rispetta le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, e di destinazione d'uso dei locali;
- **L'approvvigionamento delle acque avviene tramite:**
  - Approvvigionamento autonomo;
  - Approvvigionamento da acquedotto.

#### (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. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011;
- 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 nei confronti degli altri soci amministratori:  
*(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci e/o amministratori compilano l'allegato A)*

#### 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;
- ◆ elaborato grafico in scala 1:100 del locale sede dell'attività;
- ◆ Dichiarazione dei requisiti igienico sanitari e di sicurezza (ex autocertificato ;

#### IN CASO DI SUBINGRESSO SENZA MODIFICHE ALLEGA

- ◆ Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in cas di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
- Copia atto notarile di cessione di attività (eventuale in alternativa alla dichiarazione);

## 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 autentica ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di 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, ancorché 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./P.I \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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).

#### **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)*

<i>CRITERI PER INDIVIDUARE LE ATTIVITA' A BASSA SIGNIFICATIVITA'</i>
--

- Piccoli laboratori artigiani *occupanti meno di tre addetti* ed adibiti a prestazioni che:
- Non producano, con impianti o macchine, emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs 152/2006;
- Non abbiano scarichi idrici di tipo produttivo;
- Non producano rifiuti speciali o pericolosi, ai sensi de D.lgs. 22/97;
- Non abbiano un significativo impatto rumoroso con l'ambiente;
- Non rientrino nell'elenco delle industrie insalubri ai sensi del DM 02/09/94;
- Non siano soggette registrazione sanitaria ai sensi della L. 283/62 e DPR 327/80 e/o autorizzazioni di competenza veterinaria.

TIPO:

- Riparatore di cicli
- Eletttricista presso la cui sede assembla quadri elettrici e/o effettua piccole riparazioni di apparecchi elettrici
- Restauratore di mobili che utilizza piccole quantità di prodotti chimici per il restauro e che non si configuri come falegnameria
- Laboratori orafi con modeste quantità di fusione di metalli
- Piccoli laboratori di decorazione di ceramica
- Odontotecnici
- Sartorie
- Ricamatrici
- Riparazione calzature
- Riparatore apparecchi radio, tv, computer
- Attività di elaborazione dati
- Progettazione grafica pubblicitaria senza produzione di manufatti
- Depositi e magazzini annessi ad esercizi di vendita al dettaglio
- Depositi di attrezzi agricoli ed assimilabili