

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

SCIA:

- SCIA avvio
- SCIA trasferimento di sede

SCIA UNICA:

- SCIA UNICA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA UNICA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso
- SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione

(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Attività svolta

- pulizia
- disinfezione
- disinfestazione
- derattizzazione
- sanificazione

Modalità di svolgimento

- in sede fissa
- esclusivamente presso le sedi dei clienti

con sede operativa in

(da non compilare in caso di attività svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti)

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Superficie complessiva coperta

 m²

con eventuale magazzino in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

SEGNALA

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante
 - il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare)

Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 - trasferimento della sede operativa

Collocazione precedente

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159)
- che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall'articolo 2 del Decreto ministeriale 07/07/1997, n. 274, ovvero:
 - iscrizione all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera
 - assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione come previsto dall'articolo 17 della Legge 07/03/1996, n. 108, ovvero dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori
 - esistenza di rapporti con il sistema bancario da comprovare con apposite dichiarazioni bancarie riferite agli affidamenti effettivamente accordati ovvero titolarità di almeno un c/c bancario, postale o on line
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Solo nel caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere il preposto alla gestione tecnica e di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (articolo 2, comma 3 del Decreto Ministeriale 07/07/1997, n. 274)

- aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

--	--

Anno scolastico

--

Tipo di attività

Svolta dal

Svolta fino al

Iscrizione CCIAA di

Numero REA

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al	Iscrizione CCIAA di	Numero REA

- aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente all'attività

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

--	--

Oggetto del corso

Anno di conclusione

--	--

- aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale

Nome del Centro di formazione professionale

Sede

--	--

Oggetto del corso

Anno di conclusione

--	--

- aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività di

Nome dell'Istituto o Università

Sede dell'Istituto o Università

--	--

Oggetto del corso

Anno di conclusione

--	--

- che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo 06/11/2007, n. 206, con provvedimento dell'aulorità competente (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo)

Data riconoscimento

--

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che il/la responsabile tecnico è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)")

emissioni in atmosfera

Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per emissioni in atmosfera

- l'attività non richiede il possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera
- l'esercizio dell'attività prevede emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico
(articolo 272, comma 1 del Decreto Legislativo 03/04/2005, n. 152)

- lettera di riferimento alla Deliberazione della Giunta Regionale 11/12/2018, n. 11/982

Lettera di riferimento

- l'esercizio dell'attività prevede emissioni per le quali è necessaria autorizzazione generale
(articolo 272, comma 2 del Decreto Legislativo 03/04/2005, n. 152)

- ha ottenuto autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

- ha chiesto il rilascio di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

- presenta congiuntamente la documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

- l'esercizio dell'attività prevede emissioni per le quali è necessaria l'autorizzazione unica ambientale (AUA)
(Decreto del Presidente della Repubblica 13 marzo 2013, n. 59)

- ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

- ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

- presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

- SCIA
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ricevuta dei diritti di segreteria/Istruttoria
(da allegare se previsti)
- ricevuta di pagamento diritti sanitari
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- comunicazione al sindaco per industria insalubre
*(in caso di stazioni di disinfestazione o stazioni di disinfezione)
(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)*
- segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione di mezzi pubblicitari

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

- documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera
- pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante