

avviata con SCIA prot. del
 il trasferimento dell'attività originariamente ubicata nel/i locale/i di Via/P.za
_____ n° _____

avviata precedentemente all'entrata in vigore dell'art. 79 del D.Lgs. 59/2010

avviata con SCIA prot. del

nel/i locale/i di Via/P.za _____ n° _____

censito/i al N.C.E.U. nel foglio di mappa n° _____ particella _____ subalterno

con inizio dell'attività in data _____

DICHIARA

- che i locali sono conformi a quanto previsto dalle normative di riferimento in ordine ai requisiti urbanistici ed edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 D. Lgs. 159/2011 (antimafia);

che vi sono altri soggetti nei confronti dei quali non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 159/2011 (requisiti antimafia), come da dichiarazione di seguito allegata (Allegato A).

IN CASO DI CITTADINO EXTRACOMUNITARIO:

• di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____
rilasciato da _____ il _____ con validità fino al
_____ con richiesta di rinnovo presentata il _____;

• di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° _____ per _____
_____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da
_____ il _____ con validità fino al

SI IMPEGNA

a designare, ai sensi dell'art. 2-comma 2- della L. n. 84/2006, un **RESPONSABILE TECNICO** in possesso di apposita idoneità professionale non appena verrà emanata la legge regionale;

dichiara, sotto la propria responsabilità, che NON devono essere attivati/volturati i seguenti procedimenti:

emissioni in atmosfera:

autorizzazione art. 269 D.Lgs. 152/2006

adesione all'autorizzazione in via generale art. 272, co. 2 D.Lgs. 152/2006

industria insalubre art. 216 R.D. 1265/1934 e DM 5/5/1994

[] valutazione previsionale di impatto acustico (legge 447/1995 e regolamento comunale vigente)

[] autorizzazione agli scarichi idrici industriali D.Lgs. 152/2006 – III parte

[] certificato prevenzione incendi

OVVERO ATTIVA I SEGUENTI PROCEDIMENTI UNITAMENTE ALLA DOMANDA UNICA DI CUI LA PRESENTE E' PARTE:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

_____ li _____
(luogo e data)

Firma dell'interessato

*Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare
fotocopia del documento di riconoscimento
in corso di validità*

Allegati OBBLIGATORI (se non già agli atti del Suap):

- *planimetria aggiornata dei locali*
- *relazione dettagliata descrittiva del ciclo produttivo*

MODULO PER DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

(art. 67 D. Lgs. 159/2011)

Il Sottoscritto,

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale, qualora il fatto non costituisca più grave reato, con la reclusione da uno a tre anni,

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara:

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a: _____ Provincia _____

Stato _____, cittadinanza _____ il ___ / ___ / _____

Residente in

Via/Piazza _____ n. _____ Località _____ Comune _____
Provincia (___) C.A.P. |_|_|_|_|_|

In _____ qualità _____ di _____

E dichiara inoltre:

di essere in possesso dei requisiti morali necessari per l'esercizio dell'attività e che, pertanto, non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 6.9.2011;

di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali;
- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nella gestione della comunicazione e/o del procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

Luogo _____, data ___/___/___

IL DICHIARANTE

Firma digitale

OVVERO

firma autografa con allegata fotocopia di documento di identità in corso di validità

Nota: da compilare e sottoscrivere da ciascuno dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.Lgs. n. 159 del 6.9.2011.