



## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ATTIVITA' PRODUTTIVA

*Ai sensi della dell'art. 49 c. 4bis L. 122 del 30/7/2010*

IL SOTTOSCRITTO					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec ( Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	

<input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE					
Partita Iva (se già iscritto)		Numero iscrizione al Reg. Imprese		CCIAA di	
Sede					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec ( Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	

<input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'					
Denominazione o Ragione Sociale					
Codice Fiscale			Partita Iva (se diversa da C.F.)		
Numero iscrizione al Reg. Imprese			CCIAA di		
Sede					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec ( Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	

## TRASMETTE SCIA RELATIVA A

<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<b>APERTURA DELL'ATTIVITA'</b>
<input type="checkbox"/>	<b>B</b>	<b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>C</b>	<b>VARIAZIONI</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C1 TRASFERIMENTO SEDE
<input type="checkbox"/>	<b>D</b>	<b>CESSAZIONE ATTIVITA'</b>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010 e di essere a conoscenza che, in caso di società, tali requisiti sono richiesti anche per ogni altro socio (se S.N.C.), ogni socio accomandatario (se S.a.s.), ogni amministratore (se S.R.L. o S.p.A., cooperative, consorzi, ecc...), nonché l'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale;
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ");
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo;
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.);
- di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio, i regolamenti di locali di polizia urbana, i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria, i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e ogni altra normativa e regolamentazione vigente;
- di avere la disponibilità dei locali;
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA;
- che l'attività rispetta i requisiti definiti dalla normativa vigente.
- quanto contenuto nella rispettiva sezione

# ATTIVITA' DI PRODUZIONE

INFORMAZIONI GENERALI		
NUMERO ADDETTI previsto al momento della presentazione della SCIA (personale inserito stabilmente nell'ambiente di lavoro, anche se non a carattere subordinato)		
NUMERO ADDETTI DELLE IMPRESE APPALTATARIE con riferimento ad eventuali appalti di servizio o d'opera (personale che si prevede inserito stabilmente nell'ambiente di lavoro, appartenente ad impresa diversa dalla presente)		
NUMERO ADDETTI ADIBITI AD ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE, già compresi nel numero totale che operano al di fuori della produzione/attività di servizio		
Codici ATECO attività svolte dell'impresa (anche se limitate)		
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	
Codice ATECO (es. 14.11.00)	Anno	
Se una delle attività è soggetta ad autorizzazione del Ministero della Salute, citarne gli estremi		
Autorizzazione N.	Rilasciata il	Ai sensi della norma
l'attività si riferisce, anche in modo non esclusivo, a materiali o prodotti destinati ad entrare in contatto diretto con alimenti e bevande		
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO		
<input type="checkbox"/>	A ciclo chiuso e sigillato	
<input type="checkbox"/>	A ciclo chiuso ma con carico e scarico manuale	
<input type="checkbox"/>	a ciclo chiuso ma con periodici e limitati interventi manuali	
<input type="checkbox"/>	Processo con operatori efficacemente remotizzati	
<input type="checkbox"/>	Manuale	
<input type="checkbox"/>	Manuale in condizioni d'esercizio non adeguate	
Tipologia materiale prodotto utilizzato		
Nome materiale / prodotto	Quantitativo annuo medio	Unità di misura
Stato chimico fisico		
<input type="checkbox"/> GAS	<input type="checkbox"/> Liquido, in rapporto alla temperatura di ebollizione	<input type="checkbox"/> Solido, in rapporto alla respirabilità
	<input type="checkbox"/> meno di 50° C	<input type="checkbox"/> Non respirabile (granuli o scaglie)
	<input type="checkbox"/> 50° - 150° C	<input type="checkbox"/> Respirabile
	<input type="checkbox"/> più di 150° C	
Tipo lavorazione		
Apporto di energia termica	<input type="checkbox"/> CON	<input type="checkbox"/> SENZA
Apporto di energia meccanica	<input type="checkbox"/> CON	<input type="checkbox"/> SENZA

## TIPOLOGIA RISCHI PER I LAVORATORI

<input type="checkbox"/>	Agenti cancerogeni e mutageni
<input type="checkbox"/>	Agenti biologici
<input type="checkbox"/>	Agenti chimici
	<input type="checkbox"/> Gas, vapori e fumi
	<input type="checkbox"/> Polveri e nebbie
<input type="checkbox"/>	Liquidi
<input type="checkbox"/>	Agenti fisici
	<input type="checkbox"/> rumore
	<input type="checkbox"/> vibrazioni
	<input type="checkbox"/> videoterminali
	<input type="checkbox"/> microclima/illuminazione
<input type="checkbox"/>	radiazioni
<input type="checkbox"/>	organizzazione lavoro
	<input type="checkbox"/> caratteristiche strutturali luogo di lavoro
	<input type="checkbox"/> movimentazione manuale dei carichi
<input type="checkbox"/>	movimentazione altro
<input type="checkbox"/>	infortuni
	<input type="checkbox"/> rischio elettrico
	<input type="checkbox"/> rischio meccanico
<input type="checkbox"/>	cadute dall'alto
<input type="checkbox"/>	esplosione (atmosfera esplosive)
<input type="checkbox"/>	incendio

COMPATIBILITA' AMBIENTALE		
Tipologia autorizzazione	Numero	Data
scarichi idrici (D.Lgs. 152/06 smi)		
	Tipologia	
<input type="checkbox"/>	domestico o assimilato (estremi dell'autorizzazione all'allacciamento)	
<input type="checkbox"/>	industriale	
<input type="checkbox"/>	meteorico	
	Recapito	
<input type="checkbox"/>	pubblica fognatura	
<input type="checkbox"/>	corpo idrico superficiale	
<input type="checkbox"/>	suolo/sottosuolo	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione unica ambientale (AUA)	
emissioni in atmosfera (D.Lgs. 152/06 smi)		
<input type="checkbox"/>	scarsamente rilevante (comunicazione al Comune)	
<input type="checkbox"/>	attività in deroga	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione ordinaria	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione unica ambientale (AUA)	
<input type="checkbox"/>	Art. 12 D.Lgs 387 del 2003 (energie rinnovabili) autorizzazione unica autorizzazione unica	
deposito/trattamento rifiuti (D.Lgs. 152/06 smi)		
<input type="checkbox"/>	attività in semplificata	
<input type="checkbox"/>	attività in ordinaria	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione unica ambientale (AUA)	
altro		
<input type="checkbox"/>	distributori carburante uso interno	
<input type="checkbox"/>	detenzione o impiego gas tossici (R.D.147/27)	
attività classificata a rischio incidente rilevante (d.lgs. 334/99 e s.m.i., D.lgs. 238/05, L.R. 19/01)		
<input type="checkbox"/>	si, ai sensi dell'art. 6	
<input type="checkbox"/>	si, ai sensi dell'art. 8	
<input type="checkbox"/>	no	
classificazione industrie insalubri (art. 216 TULLSS, DM Sanità 5/9/1994)		
L'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ e 2^ classe?		
<input type="checkbox"/>	1^ classe	
<input type="checkbox"/>	2^ classe	

ASSOGETTABILITA' IMPIANTO ACUSTICO	
<input type="checkbox"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
<input type="checkbox"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
<input type="checkbox"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico
<input type="checkbox"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)
<input type="checkbox"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico
<input type="checkbox"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico
IMPIEGO SORGENTI RADIOATTIVE O APPARECCHIATURE EMETTENTI RADIAZIONI IONIZZANTI (D. Lgs. 230/95 e s.m.i.)	
Estremi comunicazione preventiva già presentata o numero nulla osta ottenuto	
Autorità che ha rilasciato il nulla osta o cui è stata presentata la comunicazione preventiva	

RISCHIO INCENDIO (L. 818/84 e successivi provvedimenti di modifica e applicazione)	
<input type="checkbox"/>	presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i>
<input type="checkbox"/>	presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco
<input type="checkbox"/>	ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco
<input type="checkbox"/>	l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

## SEZIONE A – APERTURA ESERCIZIO

RIFERIMENTI DELL'ATTIVITA'				
SEDE ATTIVITA'				
Comune	CAP	Indirizzo		Civico
MOLFETTA	70056			
Descrizione Attività Prevalente				
Descrizione Attività Secondaria				
Censito al NCEU				
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie

## SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

RIFERIMENTI DELL'ATTIVITA'				
SEDE ATTIVITA'				
Comune	CAP	Indirizzo		Civico
MOLFETTA	70056			
Descrizione Attività Prevalente				
Descrizione Attività Secondaria				
Censito al NCEU				
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA	
Denominazione	Codice Fiscale
A seguito di	
<input type="checkbox"/>	COMPRAVENDITA
<input type="checkbox"/>	AFFITTO D'AZIENDA
<input type="checkbox"/>	DONAZIONE
<input type="checkbox"/>	FUSIONE
<input type="checkbox"/>	FALLIMENTO
<input type="checkbox"/>	SUCCESSIONE
<input type="checkbox"/>	ALTRE CAUSE

## SEZIONE C1- VARIAZIONI- TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ATTIVITA' SARA' TRASFERITA AL NUOVA SEDE				
SEDE ATTIVITA'				
Comune	CAP	Indirizzo		Civico
MOLFETTA	70056			
Descrizione Attività Prevalente				
Descrizione Attività Secondaria				
Censito al NCEU				
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie

## SEZIONE D- CESSAZIONE ATTIVITA'

RIFERIMENTI DELL'ATTIVITA'				
SEDE ATTIVITA'				
Comune	CAP	Indirizzo		Civico
MOLFETTA	70056			
Descrizione attività prevalente				
Descrizione attività secondaria				
Censito al NCEU				
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie
Estremi cessazione				
Data Cessazione	Motivazione			
	<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO IN PROPRIETA' O GESTIONE DELL'IMPRESA <input type="checkbox"/> CHIUSURA DEFINITIVO DELL'ESERCIZIO			

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il Dichiarante</b>
<small>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</small>		