

prot. n° _____

pratica SUAP n. _____

del ____/____/____

AL COMUNE DI _____

Servizio - Sportello Unico
Attività Produttive (SUAP)**Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)**
ed artigiani generici per apertura o trasferimento e altro*(art. 10 D.L. 31/01/2007, n. 7, convertito con modificazioni con L. 02/04/2007, n. 40) (art. 19 L. 07/08/1990, n. 241 e s.m.i. - L. 30/07/2010 n. 122)***Il/La sottoscritt** _Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di Nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, _____ N. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

P.E.C. (obbligatorio) _____

in qualità di: **titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede nel Comune di Via/ Piazza, _____ n. _____

Tel. _____

Iscritta al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____ in data _____

al n. _____

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ n. _____ (se già iscritto);

 legale rappresentante della Società :

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ PEC della società _____

Iscritta al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____ in data _____

al n. _____

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ n. _____ (se già iscritto);

SEGNALA L'INIZIO DELLA SEGUENTE ATTIVITÀai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/90, e s.m.i., **SCIA per l'avvio dell'attività di:** **artigiani generici** (specificare l'attività) _____;

di cui all'art. 10 D.L. 31/01/2007, n. 7, convertito con modificazioni con L. 02/04/2007, n. 40, relativa a:

A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO

B - TRASFERIMENTO DI SEDE

C - AGGIUNTA DI ATTIVITÀ

D - MODIFICA LOCALI

- *Ampliamento superficie*

- *Riduzione superficie*

- *altro*

specificare _____

E/F - VARIAZIONI

- *Responsabile Tecnico*

- *Modifiche Societarie*

- *altro*

specificare _____

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELL'ATTIVITÀ:

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI NO

B) INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

C) INSERITO IN UN C.C.N. RICONOSCIUTO SI NO

se **SI** indicare: Delibera di riconoscimento: n. _____ del _____ emanata da _____

DATA _____

FIRMA

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

SEZIONE A - APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

Avvio attività di:

 per artigiani generici (specificare l'attività) _____ unitamente all'attività di _____**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Via, Piazza,ecc. _____ n. _____

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. _____**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. _____

Inserito in un Centro Commerciale: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

 SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE

L'attività esistente di:

 per artigiani generici (specificare l'attività) _____**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Via, Piazza,ecc. _____

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. _____**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. _____

Inserito in un Centro Commerciale: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO IMMOBILE**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Via, Piazza,ecc. _____

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. _____**SUPERFICIE COMPLESSIVA**

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SEZIONE C - APERTURA PER AGGIUNTA DI ATTIVITA'

All'attività esistente di:

per artigiani generici (specificare l'attività) _____

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

RIFERIMENTI CATASTALI

Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

SUPERFICIE DESTINATA ALL'ATTIVITÀ (compreso di bagno) mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA

(compresa della superficie destinata ad altri usi) mq. _____

Inserito in un Centro Commerciale: SI NO

se SI, indicare denominazione del centro commerciale _____

SARÀ AGGIUNTA ALL'IMPRESA ALTRA ATTIVITÀ DI

per artigiani generici (specificare l'attività) _____

SEZIONE D – MODIFICA LOCALI/STRUTTURALI

Ampliamento di superficie da mq _____ a mq _____
per il locale sito in via/p.zza _____
Rif. catastali = Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

Riduzione di superficie da mq _____ a mq _____
per il locale sito in via/p.zza _____
Rif. catastali = Foglio _____; Sub _____; Map. _____; Categ. _____;

ALLEGARE:

- n. 1 planimetria nuova quotata, completa di superfici, altezze e layout dei locali in scala 1:100 con indicata la nuova superficie o riduzione dei singoli locali per mq _____ totali, debitamente firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo professionale.
- copia del documento di riconoscimento in forma leggibile e in corso di validità del tecnico che sottoscrive la planimetria.

☐ SEZIONE E- VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO

di avere sostituito il/la Sig./ra _____ con il/la Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____ munito di attestazione professionale per l'esercizio
dell'attività di _____ quale nuovo Responsabile Tecnico per l'attività di
_____ esercitata nel locale sito in _____, alla Via _____,
n. _____
munita di Autorizzazione n. _____ del _____
DIA o SCIA presentata in data _____ protocollo n. _____ il quale ha accettato la
nomina come da dichiarazione allegata.

Allega:

- attestazione professionale del nuovo direttore tecnico
- dichiarazione sostitutiva di accettazione dell'incarico (ALLEGATO B) del nuovo responsabile tecnico debitamente sottoscritta e copia del documento di riconoscimento del nuovo responsabile tecnico in forma leggibile e in corso di validità.

☐ SEZIONE F- VARIAZIONI SOCIETARIE

Variatione natura giuridica della Società |__|

da _____ a _____

Variatione ragione sociale/Denominazione |__|

da _____ a _____

Variatione legale rappresentante |__|

da _____ a _____

Sono entrati nella Società |__|

Sig _____

Sig _____

Sig _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt _____

C.F. _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Nella sua qualità di: **titolare dell'omonima impresa individuale** _____ **legale rappresentante della Società** _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità e CONSAPEVOLE delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti a dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento acquisito sulla base della dichiarazione non veritiera, e CONSAPEVOLE che il punto 6, comma 4-bis dell'art. 19 della L. 241/1990, come sostituito dall'art. 49, co. 4-bis della L. 122/2010, prevede -per chiunque dichiari e/o attesti falsamente l'esistenza dei requisiti e dei presupposti posti come condizioni necessarie per la presentazione della S.C.I.A.- la reclusione da 1 a 3 anni, salvo che il fatto non costituisca più grave reato

D I C H I A R A

1. **DI INIZIARE L'ATTIVITÀ IN DATA** _____
2. Di aver compilato ed allegare l'**Allegato A** relativo al possesso dei requisiti morali e i requisiti previsti dalle leggi antimafia da parte del titolare e da parte di tutti i soggetti tenuti in caso di società;
4. **di possedere i seguenti requisiti** (solo per imprese individuali artigiane):
 - requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**, per l'iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Napoli
 - di essere iscritt__ all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al n. _____;
5. che la società _____ con sede legale in _____ alla Via, Piazza, _____ N. _____ **possiede i seguenti requisiti** (solo per imprese societarie):
 - è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____
 - è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____
6. che ai sensi del vigente PRG il locale sede dell'esercizio è ubicato in immobile:
DATI CATASTALI:
 Categoria _____
 Classe _____
 Sezione _____
 Foglio _____
 Particella _____
 Subalterno _____
7. che i locali sono dotati di impianti elettrici, idrici e termici rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;
8. Per quanto attiene l'impatto ambientale di aver compilato e allegato alla presente Segnalazione i modelli obbligatori; **C1** (impatto acustico) **D** (scarichi fognari) **E** (emissioni in atmosfera)
9. che, alla luce delle su citate dichiarazioni ai punti 6,7, 8 e 9 il locale sede dell'esercizio è conforme:
 - ai requisiti igienico/sanitari;
 - alle norme urbanistiche/edilizie anche con riferimento alla destinazione d'uso, , alle norme in materia di impatto acustico, di allacci fognari ed emissioni in atmosfera;

10. di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____, atto repertorio n. _____ registrato presso _____ di _____;
11. che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l'attività) è costituito da n. _____ unità lavorative.
12. i impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali.
13. che riguardo agli specifici obblighi contributivi legati all'avvio dell'attività, di cui all'art. 70 del D. Lgs. 507/1993
- di aver assolto** gli obblighi presso il competente Settore Tributi del Comune;
- di impegnarsi ad assolvere** presso il competente Settore Tributi del Comune nei modi e nelle forme previsti dalla legge.
14. di aver assolto alla **notifica Sanitaria reg. ta** di cui all' art.6 Regolamento/CE n° 852/2004 pertanto si allega copia della notifica inoltrata all'UOPC dell'ASL (*in caso di attività di produzione di alimenti per asporto*).
15. di non essere titolare di altri esercizi per attività analoghe.
16. di essere titolare, ad altro titolo, dei seguenti esercizi: _____
17. di non aver apportato modifiche logistiche e/o strutturali ai locali sede dell'attività artigianale rispetto alla precedente conduzione.
20. che lo smaltimento dei rifiuti prodotti, speciali o tossici –nocivi, nell'esercizio della propria attività avverrà secondo legge, a tal fine si allega Autocertificazione supportata dalle copie dei contratti di smaltimento con le ditte autorizzate.
21. di essere consapevole che l'installazione **dell'INSEGNA di esercizio, di tende e quant'altro riguardante la pubblicità**, ed il subentro in titoli preesistenti è soggetta ad AUTONOMA PROCEDURA AUTORIZZATORIA disciplinata dal Regolamento Comunale mediante l'utilizzo della relativa modulistica pubblicata nella sezione Modulistica del SUAP;
- 21.1 che l'istanza di autorizzazione degli impianti pubblicitari/tende o l'Istanza di subingresso di cui al punto precedente è stata correttamente presentata con prot. n. _____ del _____;
- 21.2. che gli impianti pubblicitari/tende sono già stati autorizzati con atto n. _____ prot. _____ del _____ a firma del _____ Dirigente dell'Ufficio Commercio/S.U.A.P.;
- 21.3 che non intende in questo momento installare insegne, altri impianti pubblicitari di esercizio o tende;
22. Con riferimento alla normativa in materia di **prevenzione incendi**, dichiara che l'attività:
- 22.1 non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e relativo Allegato I in quanto:
- a) attività non compresa tra quelle previste dall'Allegato I del D.P.R. 151/2011;
- b) attività per la quale, benché prevista al Numero _____ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, non vengono superati i valori limite ivi specificati per l'assoggettamento al controllo prevenzione incendi, ed in particolare dichiara per l'attività i suddetti valori/quantitativi:
- _____;
- _____;
- 22.2 è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto corrispondente all'attività prevista al Numero _____ Categoria _____ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, e pertanto dichiara:
- 22.2.1 di essere in possesso del seguente valido Certificato Prevenzione Incendi (CPI):
- Numero _____ rilasciato da _____
- In data _____ valido fino al _____;
- oppure
- 22.2.2 allega apposita S.C.I.A./istanza indirizzata al Comando Provinciale dei VV.F. di Napoli, per il tramite del SUAP del Comune, e corredata della prevista documentazione;
- allega ricevuta di avvenuta presentazione SCIA direttamente presso il Comando Provinciale dei VV.FF. ;
23. ATRI TITOLI:
- (*per il caso in cui l'attività presupponga l'ingresso di veicoli*) di essere consapevole che l'autorizzazione/concessione di passo carrabile è soggetta a distinta specifica procedura presso gli Uffici competenti secondo la normativa del decreto legislativo 30 aprile 1992 n. 285 e s.m.i. c.d. "Nuovo Codice della Strada" e al riguardo dichiara di essere in possesso della seguente autorizzazione/concessione n. _____

prot. _____ del _____

rilasciata dal competente ufficio comunale;

24. di essere consapevole che l'attivazione, presso i locali/aree sede dell'attività di cui alla presente s.c.i.a., di eventuali attività ulteriori ed aggiuntive, è subordinata a specifica procedura abilitativa (s.c.i.a./autorizzazione), conformemente alle relative vigenti disposizioni.

AUTOCERTIFICAZIONI QUALIFICHE PROFESSIONALI**D I C H I A R A****Per altra attività di Artigiani Generici (*specificare l'attività*)**

- Che il responsabile tecnico designato, è in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale per l'attività di _____ è:
- il/la sottoscritto/a (*obbligatoriamente in caso di ditta individuale*) in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale di _____;
- il/i soci e/o dipendenti di seguito indicati (in caso di società):
 - il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale di _____ in qualità di: Socio ; Dipendente;
 - il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in possesso della qualificazione professionale o dell' attestato professionale di _____ in qualità di: Socio ; Dipendente;

SI ALLEGA:

- PLANIMETRIA con RELAZIONE TECNICA descrittiva dei singoli ambienti, in scala 1/100, con indicate le superfici, le altezze, il totale dei mq ed il layout delle attrezzature, e gli elementi dell'edilizia che afferiscono all'Igiene (illuminazione, aerazione, microclima, superfici, impianti, di scarico ed elettrostatici etc) firmata da TECNICO ABILITATO (Solo in caso di nuovi esercizi, trasferimento di sede, variazioni di superfici);
- MODELLO D'ISCRIZIONE ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE, con la documentazione richiesta sul modello e certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali (solo per le attività richieste dalla C.C.I.A.A.);
- Riferimenti del repertorio, oppure copia, dell'atto in base al quale si ha la disponibilità del locale (*es. titolo di proprietà, contratto di affitto, comodato, debitamente registrati ai sensi di legge*);
- (in caso delle attività di produzione di alimenti per asporto) Richiesta della notifica SANITARIA reg. ta di cui all' art.6 Regolamento/CE n°852/2004 c.d. SCIA Sanitaria (*Modello, istruzioni ed elenco degli allegati necessari, tra cui i diritti ASL, scaricabile dalla sezione modulistica SUAP del sito Comune*);
- Allegato/i A relativa alla dichiarazione dei requisiti morali e previsti dalle leggi antimafia;
- Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla camera di commercio (modello in sezione modulistica)
- Allegati obbligatori **C1** (impatto acustico) **D** (scarichi fognari) **E** (emissioni in atmosfera) e relativa documentazione afferente le dichiarazioni ambientali;
- Eventuale documentazione relativa alla dichiarazione di cui al punto n.23 prevenzione incendi,
- Autodichiarazione dell' impresa dalla quale risulti che lo smaltimento dei rifiuti prodotti, speciali o tossici – nocivi nell'esercizio della propria attività, avvenga secondo legge allegando le fotocopie dei contratti di smaltimento con le ditte autorizzate;
- Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla Camera di Commercio (modello scaricabile dalla sezione modulistica) oppure copia atto costitutivo registrato e visura camerale con annotazione antimafia;
- Relazione da cui risultino descrizione e movimentazione, tipologia, caratteristiche e quantità delle materie prime e materie ausiliarie utilizzate nel processo produttivo; classi merceologiche, caratteristiche e quantità delle materie prodotte; numero di operatori impiegati; se trattasi di servizi alla persona il massimo della clientela giornaliera; schede tecniche e di sicurezza delle materie prime, lavorate e prodotte;
- Autodichiarazione Requisiti professionali;
- EVENTUALE PROCURA SPECIALE all'invio della pratica con modalità telematica con fotocopia carta d'identità del procuratore e del soggetto che conferisce procura
- Diritti di istruttoria pratica SUAP come da Tariffario approvato e pubblicato nella sezione SUAP del sito internet (nota: tali diritti di istruttoria sono ulteriori rispetto a quanto richiesto dalle altre P.A. per gli aspetti di propria competenza);
- (Solo per attività in campo alimentare) SCIA per richiedere l'obbligatoria REGISTRAZIONE DELL'ATTIVITA' ALIMENTARE da parte dell'ASL ex art.6 Reg. CE n.852/2004 completa di tutti gli allegati indicati nel modello (e istruzioni) pubblicato nella sezione SUAP/Modulistica.
- Riferimenti dell'autorizzazione/concessione Passo Carrabile (*per il caso in cui l'attività presupponga l'ingresso di veicoli*);
- ALTRO _____

Il Sottoscritto DICHIARA di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del DLgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Data _____

Firma del titolare o Legale Rappresentante

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

**DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI SOTTOPOSTI ALLA VERIFICA ANTIMAFIA AI SENSI
DELL'ART. 85 DEL D.LGS 159/2011**

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di _____

Della impresa/società _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/1272000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;
3. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136)
4. **di non avere familiari conviventi;**
 che i propri familiari conviventi sono i seguenti

Dati anagrafici delle persone conviventi

	Nome e Cognome	Data e luogo di nascita
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il/La dichiarante

In caso di società il presente modulo dovrà essere compilato anche da ogni singolo socio

ALLEGATO B**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

avvalendosi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui è soggetto in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

D I C H I A R A

1) che nei propri confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni.

2) di avere accettato la nomina di Responsabile Tecnico per l'attività di _____

sito in _____ via / piazza _____ n. _____

di cui è titolare l'impresa /ditta _____

1) di non essere titolare di alcun esercizio di _____ e di non svolgere le mansioni di Responsabile Tecnico presso altri esercizi.

2) di garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività di _____

Data _____

FIRMA DEL RESPONSABILE

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

NOTE SULL'INVIO TELEMATICO DELLE PRATICHE AL COMUNE:

Il modello dovrà essere compilato con sistemi informatici, ovvero in stampatello, provvedendo - se del caso - alla sua integrazione con i modelli aggiuntivi.

Nella compilazione manuale del modello, l'interessato dovrà contrassegnare con una "x" le caselle relative alle dichiarazioni rese, barrando le parti che non interessano o che rimangono inutilizzate e firmare i documenti con firma autografa.

Nei casi in cui sia possibile effettuare la compilazione informatica, potranno essere eliminate le parti che non interessano, avendo cura di non compromettere la completezza del modello originario.

L'ufficio cui è diretta la segnalazione è naturalmente a disposizione per eventuali chiarimenti

La presentazione in allegato di documenti, anche quando gli stessi sono facoltativi, sempre comunque in semplice copia, faciliterà, nell'interesse generale, la rapidità delle verifiche ed una più celere definizione del procedimento amministrativo.

MODALITA' TASSATIVE DI INVIO DELLA PRATCA:

Nel caso in cui la segnalazione sia presentata da altra persona, ovvero per posta, sarà necessario allegare la procura per l'invio telematico delle pratiche SUAP a doppia firma (scaricabile dal sito comunale- SEZIONE SUAP) con allegata fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

I singoli documenti che compongono devono essere scansionati con una qualità tra i 150 e i 200 dpi firmati digitalmente in modalità P7M

Successivamente alle predette operazioni resta la facoltà di posizionare i files in una cartella e comprimerla per l'invio tramite PEC.

Successivamente a tale invio l'utente riceverà all'indirizzo pec utilizzato per l'invio della pratica

Ricevuta di accettazione e di **AVVENUTA CONSEGNA**;

La ricevuta di **avvenuta protocollazione al protocollo generale** della pratica. La ricezione di tale ricevuta segna il momento in cui la pratica risulta visibile all'ufficio.

I dati riportati nel presente modello sono richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo e verranno utilizzati esclusivamente per scopi istituzionali, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 18 del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

L'Ufficio SUAP, se non ravvisa la manifesta irricevibilità della pratica ex art. 10 L. 241/1990, provvederà alla comunicazione di avvio del procedimento con eventuale richiesta di integrazione di documentazione e/o richiesta di incontro.

L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data della presentazione della segnalazione all'amministrazione competente se non previsto diversamente.

Il comune, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti per l'esercizio dell'attività, nel termine di 60 giorni dal ricevimento della segnalazione, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'amministrazione, in ogni caso non inferiore a 30 giorni. È fatto comunque salvo il potere del comune di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies della legge 241/1990.

In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, il comune, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali previste, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui sopra.