

Al Comune di Regione Calabria		
Ufficio destinatario		

SCIA:

☐ SCIA avvio

SCIA UNICA:

☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + 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
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero iscrizione	
Posizione INAIL		Codice INAIL impresa		

in relazione all'attività di							
Attività svolta							

con sede operativa in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

<input type="checkbox"/> con eventuale magazzino in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

SEGNALA

l'avvio dell'attività di

<input type="checkbox"/>	pulizia
<input type="checkbox"/>	disinfezione
<input type="checkbox"/>	disinfestazione
<input type="checkbox"/>	derattizzazione
<input type="checkbox"/>	sanificazione
Superficie	
superficie complessiva coperta	
	m ²

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, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ 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'IINPS 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

- ☐ 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		
Oggetto del corso		Anno di conclusione		
Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al	Iscrizione CCI AA di	Numero REA

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

Nome dell'istituto		Sede		
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 in

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 n. 206 del 2007, con provvedimento dell'autorità 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 soci (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

<input type="radio"/>	l'attività richiede il possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera <i>(nel caso di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione)</i>	
<input type="radio"/>	ha ottenuto autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera	
	Numero	Data
<input type="radio"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)	
	Numero	Data
<input type="radio"/>	ha chiesto il rilascio di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione)"</i>	
	Protocollo	Data
<input type="radio"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione)"</i>	
	Protocollo	Data
<input type="radio"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione)"</i>	
<input type="radio"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione)"</i>	

- ☐ 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 sottoscritto presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
Il sottoscritto è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.
Nel caso in cui sia stata presentata in allegato solo la documentazione per l'autorizzazione generale, l'attività può essere avviata decorsi 45 giorni dalla presentazione della domanda.

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).

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento diritti sanitari <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA	
<input type="checkbox"/>	comunicazione al sindaco per industria insalubre <i>(in caso di stazioni di disinfestazione o stazioni di disinfezione)</i> <i>(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)</i>
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante