

S.C.I.A. MODELLO A
SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Al Comune di _____

--	--	--	--	--	--

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 33/2009, delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08 e del D.L. 78/2010 conv. in L.122/2010

Codice ISTAT Comune

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ___/___/___ Cittadinanza: _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Se disponibile, indicare l'indirizzo PEC: _____

Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA

Ente pubblico Società Cooperativa SS Altro * _____

*(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)

Codice Fiscale _____

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

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ FAX: _____

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

Iscritto al R.E.A. al n° _____ In attesa di iscrizione al R.E.A.

Posizione INAIL _____

CODICE INAIL Impresa _____

Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ___/___/___ Prov. _____

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___/___/___ Prov. _____

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,**

SEGNALA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività | <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente, riguardante: |
| | <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Aspetti merceologici |
| | <input type="checkbox"/> Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria |
| | <input type="checkbox"/> Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica |
| | <input type="checkbox"/> Altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive |

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI

- 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)
- 1.2 Attività di deposito merci
- 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari
- 1.4 Attività nel settore dei mangimi**
- 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico
- 1.4.2 Essiccazione granaglie
- 1.4.3 Stoccaggio granaglie
- 1.4.4 Macinazione e brillatura
- 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale
- 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele
- 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele
- 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale
- 1.4.9 Fabbricazione additivi
- 1.4.10 Fabbricazione premiscele
- 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo
- 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati
- 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto) _____

1.5 Attività di vendita

- 1.5.1 in esercizi di vicinato
- 1.5.2 in spacci interni
- 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010)
- 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione
- 1.5.5 presso il domicilio di consumatori

1.6 Attività di servizi alla persona

- 1.6.1 acconciatore
- 1.6.2 estetista
- 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing
- 1.6.4 altro _____

1.7 Altre attività di servizio

- 1.7.1 lavanderia
- 1.7.2 altro _____

1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)

- 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti
Numero Riconoscimento Comunitario _____
- 1.8.2 Trasporto
- 1.8.3 Oleochimico
- 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali
- 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca
- 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga
- 1.8.7 Centri di raccolta
- 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari
- 1.8.9 Altro

1.9 Attività nel settore della riproduzione animale

- 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19 /07/2000, n. 403)
Codice Univoco Nazionale _____
- 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria
Codice Univoco Nazionale _____

2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE

2.1 Attività di produzione primaria di alimenti

- 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti

- 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura
- 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) (*)
- 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.)
- 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso
- 2.2.5 in strutture ricettive (*) limitatamente alle persone alloggiate al pubblico (*)
- 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche (*)
- 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee
- 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici
- 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri
- 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili
- 2.2.11 nel domicilio di consumatori
- 2.2.12 panificazione utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina
- 2.2.13 in esercizi di vicinato
- 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione (*)

2.3 Attività di vendita di alimenti

- 2.3.1 in esercizi di vicinato
- 2.3.2 in spacci interni
- 2.3.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010)
- 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione
- 2.3.5 presso il domicilio di consumatori
- 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori
(la planimetria va allegata quando la vendita viene effettuata in locali aperti al pubblico)
- 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione (*)
- 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche (*)

2.4 Attività di deposito di alimenti

- 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita
- 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso
o di media e grande distribuzione
- 2.4.3 per conto terzi

2.5 Attività di trasporto di alimenti

- 2.5.1 con mezzi propri
- 2.5.2 per conto terzi

2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività

PRODOTTI REALIZZATI/MESSI IN VENDITA (sono ammesse risposte multiple)

- Prodotti sfusi non protetti Prodotti confezionati

VITA COMMERCIALE DEL PRODOTTO PIU' DEPERIBILE TRA QUELLI OGGETTO DELL'ATTIVITA'

- Più di 90 giorni tra 20 e 90 giorni meno di 20 giorni

I PRODOTTI COMMERCIALIZZATI PIU' DEPERIBILI RICHIEDONO CONSERVAZIONE A TEMPERATURA CONTROLLATA?

- SI (refrigerazione) SI (congelazione/surgelazione) NO (possono restare a temperatura ambiente)

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto) _____

3) ALTRE ATTIVITA'

3.1 Attività turistico ricettiva

- 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo, motel, residenza turistico alberghiera)
- 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, esercizi di affittacamere, bed & breakfast, case e appartamenti per le vacanze, rifugi alpinistici ed escursionistici)
- 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta)

(*) per queste attività la SCIA ha funzione solo di notifica ai fini di quanto previsto dalle norme in materia di sicurezza alimentare e va presentata prima dell'inizio della attività e previo ottenimento delle prescritte autorizzazioni amministrative.

(!) N.B. la scheda 5 va compilata in tutti i casi in cui l'attività dichiarata comporti rischio incendio o uno o più rischi per l'ambiente.

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE

ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

--	--	--	--	--

Attività unica o prevalente:

CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

(N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008)

Attività secondaria:

CODICE ATECO EVENTUALE ATTIVITA' SECONDARIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ**N.B. In caso di più sedi operative, presentare una segnalazione per ciascuna di esse**

Via, Piazza, Località

n°

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

E-mail:

Telefono:

FAX:

All'interno di altra struttura/attività:

SI

NO

Se sì, indicare quale:

Dati catastali: Foglio

Mappale

Subalterno

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DURATA DELL'ATTIVITÀ**N.B. L'indicazione di una data finale vale come segnalazione di cessazione dell'attività** Permanente Temporanea

dal * ___ / ___ / _____ (gg/mm/aaaa)

al* ___ / ___ / _____ (gg/mm/aaaa)

*compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività.

 Stagionale

dal ___ / ___ al ___ / ___ (gg/mm)

dal ___ / ___ al ___ / ___ (gg/mm)

 Altri periodi occasionali (per rifugi alpinistici ed escursionistici)**NUMERO ADDETTI**

--	--	--	--	--

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale.

Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione.

ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER L'ATTIVITA'

INDICARE GLI ESTREMI DEI TITOLI CHE COSTITUISCONO PREREQUISITO PER LA PRESENTAZIONE DI SCIA

TITOLO CONSEGUITO: **MEDIANTE PROVVEDIMENTO ESPRESSO**
 MEDIANTE SILENZIO/ASSENSO (in questo caso vanno indicati gli estremi dell'istanza)

1 Commercio in Medie strutture autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

2 Commercio in Grandi strutture autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

3 commercio su Aree Pubbliche autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

4 somministrazione alimenti e bevande SCIA (L. 122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____

DIAP (L.R. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____

DIA (L. 241/90) n° prot. _____ del _____ Ente _____

autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

5 intrattenimento ex art. 68 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza licenza P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

6 Intrattenimento ex art. 69 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza licenza P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

7 Attività turistico ricettiva licenza P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

classificazione definitiva provvisoria

n° prot. _____ del _____ Ente _____

8 Altre attività P.S. (specificare) licenza P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

Il/la sottoscritto/a inoltre

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, le cause ostantive previste dall'art.67 Decreto Legislativo 159/2011 (Autocertificazione Antimafia)
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
- nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
 - di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, c 2, D.Lgs. 81/08)
 - di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)
- per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (art. 40 RR 5/2010), di rispettare il periodo minimo di apertura di 100 giorni all'anno (art. 46 R.R. 5/2010) nonché il rispetto di tutte le disposizioni del R.R. 5/2010
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (*), questi sono posseduti da:
 - Titolare o legale rappresentante
 - Preposto o delegato dalla società

**(*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto
Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3**

- in caso di modifiche all'attività che non riguardano la sede o i locali/impianti, che questi ultimi non hanno subito variazioni rispetto alle planimetrie già in possesso del Comune
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004
- nel caso si svolga nel settore dei mangimi, ai sensi del regolamento comunitario 183/2005
- nel caso si svolga nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati, ai sensi del regolamento comunitario 1069/2009
- nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/08

Firma: _____

Data: ____ / ____ / _____

N.B. Per le attività aperte al pubblico, copia della presente segnalazione corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.