|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mod. UC.088005.SCIA.LUD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Timbro del protocollo* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Riservato all’Ufficio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Pratica S.U.A.P. n°**      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data di ricezione documentazione:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data di avvio del Procedimento:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **S.C.I.A. per attività di Ludoteche e baby parking** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Allo Sportello Unico per le Attività Produttive del**  **Comune di CARLENTINI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oggetto:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Note** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il/la Sottoscritt****:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome/nome | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. I.V.A. | |  | | | | | | |
| Comune o Stato estero di nascita | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia | | | |  | | |
| Data di nascita | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | |  | | | Sesso M  - F | | | | | | |
| residente | | | | | | comune | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia | | | |  | | |
|  | | | | | | c.a.p. | | | |  | | | indirizzo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n° | |  |
| E-mail      @      PEC      @      Tel.       fax       cell. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **In qualità di** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titolare di Ditta individuale (**con denominazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Altro**:      , avente titolo      ; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legale rappresentante della Società** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| denominazione | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| forma giuridica | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cod.fiscale | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. I.V.A. | | |  | | | | | | | |
| sede legale | | | | | | comune | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | prov | | |  | | c.a.p. | |  | | | |
|  | | | | | | via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° | |  | | | |
| E-mail      @      PEC      @      Tel.       fax       cell. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iscritto al Registro Imprese C.C.I.A.A. di       n°       del | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In attesa di iscrizione al R.I. C.C.I.A.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Non tenuto all’iscrizione in | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iscritto al R.E.A. al n.       del | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posizione INAIL Impresa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice INAIL Impresa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iscritto all’Albo Imprese Artigiane al n°       del       Prov. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recapiti diversi per comunicazioni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| telefono | |  | | | | | | fax | | |  | | | | | | Cell. |  | | | | | | | | e-mail | | @ | | | | | | | | | | |
| **recapito per corrispondenza** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| inviare alla **SEDE LEGALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | inviare alla **RESIDENZA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| inviare a questo **altro recapito** | | | | | | | c/o | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | comune | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | |  | |
|  | | | | | | | c.a.p. | | | | |  | | | indirizzo | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Di eleggere il proprio domicilio speciale per qualsiasi comunicazione inerente al presente progetto come indicato sopra, ove potranno essere consegnati o notificati tutti gli atti interlocutori ed il provvedimento finale. Il sottoscritto si impegna a revocare per iscritto e comunicare al responsabile del procedimento, il presente incarico di procuratore speciale ai sensi e per gli effetti del codice civile; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEGNALA LA SEGUENTE FATTISPECIE DI ATTIVITA’** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **A** | | **- NUOVA APERTURA DI LUDOTECHE E BABY PARKING –**  Attivita' di intrattenimento e divertimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **B** | | **– TRASFERIMENTO DI SEDE DELLA LUDOTECHE E BABY PARKING** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **C** | | **– MODIFICA AI LOCALI e/o ALLE APPARECCHIATURE DELLA LUDOTECHE E BABY PARKING** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Il sottoscritto dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEZIONE A – APERTURA DI ESERCIZIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Ubicazione** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - l’apertura di un nuovo esercizio per lo svolgimento dell’attività di Ludoteche e baby parking. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Frazione | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Via | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Piano/i | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Avente superficie di mq. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - che la qualificazione professionale di è posseduta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dal/dalla sottoscritt    (*obbligatoriamente in caso di ditta individuale*); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dal/dai soci e/o dipendenti di seguito indicato/i (*in caso di società*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| – Sig./Sig.ra       nat    a       il       in possesso della qualificazione professional, prevista dalle normative vigenti per l’esercizio dell’attività, rilasciata da       il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| – dal DIRETTORE TECNICO sig.       cod.fisc.       nato/a a       in possesso della qualificazione professionale, prevista dalle normative vigenti per l’esercizio dell’attività, rilasciata da       il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Sig./Sig.ra       nato/a a       il       in possesso della qualificazione professionale, prevista dalle normative vigenti per l’esercizio dell’attività, rilasciata da       il      , in qualità di:  socio/a  dipendente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il sottoscritto segnalante allega i seguenti documenti:**  - planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.) e attrezzatura utilizzata per il servizio (*la planimetria dovrà, in particolare, evidenziare il posizionamento delle attrezzature e degli arredi e l’indicazione dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami*);  - se società: copia dell’atto costitutivo e dello statuto;  - documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali a norma di legge;  - elenco delle apparecchiature utilizzate. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Di avere la disponibilità dei locali in quanto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| proprietario | | | | | | | | | | | | | | affittuario | | | | | | | | | | | | | comodatario | | | | | | | | | | | |
| altro *(specificare):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Da persona fisica: *Cognome*       *nome* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Da società: *denominazione* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con atto n.       del      , registrato a       il       n.      . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE B – TRASFERIMENTO IN ALTRI LOCALI DELL’ESERCIZIO** | | | | |
| **-**  il trasferimento dell’attività di cui all’autorizzazione/D.I.A. n.       del | | | | |
| **5. Ubicazione** | | | | |
| - l’apertura di un nuovo esercizio per lo svolgimento dell’attività Ludoteche e baby parking | | | | |
| Da Via/Piazza |  | | n. |  |
| Con superficie di mq. | | |  |  |
| A Via/Piazza |  | | n. |  |
| Piano/i |  | |  |  |
| con superficie di mq. | | |  | |
| **Documenti da allegare:**  – Planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.) e attrezzatura utilizzata per il servizio (*la planimetria dovrà, in particolare, evidenziare il posizionamento delle attrezzature e degli arredi e l’indicazione dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami*);  – autorizzazione amministrativa originale.  – elenco delle apparecchiature utilizzate. | | | | |
|  | | | | |
| **SEZIONE C – MODIFICA AI LOCALI E/O ALLE APPARECCHIATURE** | | | | |
| la modifica | | | | |
| l’ampliamento di superficie di mq.       (nuova superficie dell’esercizio: mq.      ) | | | | |
| la riduzione di superficie di mq.       (nuova superficie dell’esercizio: mq.      ) | | | | |
| l’aggiunta /la rimozione della seguente apparecchiatura       nel locale/i posto/i in Via/P.zza       n.       di cui all’autorizzazione / D.I.A. n.       del | | | | |
|  | | | | |
| **Il sottoscritto allega i seguenti documenti:** | | | | |
| – planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, della loro localizzazione (piano terra, primo piano, ecc.) e attrezzatura utilizzata per il servizio (*la planimetria dovrà, in particolare, evidenziare il posizionamento delle attrezzature e degli arredi e l’indicazione dello schema di raccolta e smaltimento dei liquami, nonché le caratteristiche dei locali prima e dopo la modifica*);  – autorizzazione amministrativa originale;  – elenco delle apparecchiature utilizzate (prima e dopo).  -            ;  -            ;  -            ; | | | | |
| Autocertificazioni  Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci)  Elenco apparecchiature utilizzate | | | | |
| **Data** | | | | |
|  | | **Firma del segnalante** | | |
|  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI** | |
| Il/la sottoscritto/a, anche ai fini e per gli effetti della normativa igienico-sanitaria, AUTOCERTIFICA inoltre:  - di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla legge di settore;  - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);  - che il/i locale/i di Via/P.za.      n.       ha/hanno una destinazione d’uso compatibile con l’insediamento di una Ludoteche e baby parking e che gli stessi rispettano le norme e le prescrizioni edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie, di sicurezza, di destinazione d'uso e di inquinamento acustico; | |
|  | Certificato di agibilità, per la destinazione richiesta n.       del      ; |
|  | Certificato igienico-sanitario rilasciato dal dall’ASP n. 8 - SIAV di Lentini: n.       del      ; |
|  | Comunicazione per la voltura dell’autorizzazione allo Scarico fognario e alla fornitura idrica: n.       del      ; |
|  | Comunicazione per la voltura TRSU (Tassa Rifiuti Solidi Urbani): n.       del      ; |
| - che le attrezzature e le suppellettili destinate allo svolgimento dell’attività rispettano le norme e le prescrizioni igienico-sanitarie;  - che l’attività non prevede il Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.);  - che i locali sono muniti di Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.): n.       del       pratica n.      ;  - che nell’esercizio:  verrà svolta esclusivamente attività di Ludoteche e baby parking;  viene svolta anche attività di somministrazione di alimenti e bevande; *(in tal caso presentare la SCIA per la somministrazione di alimenti e bevande Mod. 020 e 020b prelevabile dal Sito del Comune di Carlentini- SUAP);*  - che i locali dove sede dell’attività sono adibiti in modo esclusivo all’esercizio della stessa  - che nei locali dove verrà svolta l’attività vi è anche il domicilio del/la sottoscritto/a da cui comunque l’attività è o sarà distinta e separata e per i quali il/la sottoscritto/a si impegna ad autorizzare i debiti controlli dell’autorità competente  - che i locali dove verranno svolte le attività si trovano presso una struttura del       (*specificare*)  - che i locali dove verranno svolte le attività si trovano presso una struttura del       (*specificare*)  *Ai sensi dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.*  Data  Firma del segnalante  ....................................... | |

|  |
| --- |
|  |
| **DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**  Il/la sottoscritto/a       nato/a a       (Prov.)       Nazione      il       cittadinanza       residente in.       Via, Piazza, ecc.       n.  **DICHIARA**  1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge; |
| 2. che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia). *Ai sensi dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.*  Data       Firma  .................................. |
| Il/la sottoscritto/a       nato/a a       (Prov.)       Nazione       il       cittadinanza      residente in.       Via, Piazza, ecc.       n.  **DICHIARA**  1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;  2. che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia). *Ai sensi dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.*  Data       Firma  .................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ALLEGATO A***  **ELENCO ATTREZZATURE UTILIZZATE PER LE QUALI IL SOTTOSCRITTO AUTOCERTIFICA IL RISPETTO DELLA NORMATIVA IGIENICO-SANITARIA**  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  - | | |
| Attestazione del versamento dei diritti di istruttoria: (Su C.C.P. 10569978, INTESTATO A: COMUNE DI CARLENTINI - SUAP  CAUSALE: Diritti di Istruttoria o BONIFICO BANCARIO - TESORERIA COMUNALE –UniCredit Group – IBAN-   * 1. € 50,00+ € 25,00 per ogni endoprocedimento: €       + *(€* *x n* *=€* *)* = **Tot. €** **;**   *Per il pagamento dei diritti vedere la tabella 001a - DIRITTI D'ISTRUTTORIA (SUAP).* | | |
| **Privacy**  Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni sono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l’espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune. | | |
| Data |  | **Il Segnalante** |
|  | |  |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Per accettazione: | | |
| **Il Tecnico,** Titolo       Cognome       Nome      , residente a      , Via       n.      , (Codice Fiscale:      ), per accettazione dell’incarico, dichiara di assumere la responsabilità di (DPR 445/2000) che la documentazione trasmessa ed allegata alla domanda è quella necessaria per ottenere l’avvio dell’attività, ed in relazione alla attestazione di cui al punto      . | | |
| Firma de  tecnic  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |