|  |  |
| --- | --- |
| 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 - SUAPCAUSALE: 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |