

QUADRO 1 - Segnalazione Certificata Inizio Attività' (SCIA)
(compilare la sezione corrispondente):

SEZIONE A - FACCHINO (D.P.R. n.342 del 18/04/94) (età minima 18 anni)

A TAL FINE DICHIARA

- di essere NON IMPRENDITORE ai sensi dell'articolo 3, punto 3 del Decreto Ministero Attività Produttive n. 221 del 30/06/2003;
- che la sede legale dell'esercente l'attività di facchinaggio è sita a _____
in _____ n. _____
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività.

SEZIONE B - COMMERCIO DI COSE ANTICHE O USATE (art.126 T.U.L.P.S.)

A TAL FINE DICHIARA

- di effettuare il commercio di: cose antiche **aventi valore storico o artistico (*)**
 cose usate di nessun pregio
- descrizione: _____
- che l'attività di cui sopra si svolge (*barrare e compilare la voce che interessa*):
 nei locali siti a Coccaglio in _____ n. _____
 nell'area di cui al posteggio di mt. _____ per mt. _____ sito a Coccaglio
in _____ n. _____
- che il deposito della merce è sito a Coccaglio in _____ n. _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere (*barrare e compilare la voce che interessa*):
 titolare di autorizzazione amministrativa per il commercio al minuto in sede fissa Prot.
n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;
 - titolare di esercizio commerciale, avendo presentato al Comune di Coccaglio regolare comunicazione
Prot.n° _____ in data _____;
 - titolare di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche tipo _____ Prot. n. _____
rilasciata dal Comune di _____ in data _____;
 - Altro _____
- (*) In tal caso compilare **obbligatoriamente** l'Allegato 3 del presente modello ("Vidimazione registri").

SEZIONE C - AGENZIA D'AFFARI (art. 115 T.U.L.P.S.)

A TAL FINE DICHIARA

- di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (*barrare il caso che interessa*):
 abbonamenti a giornali e riviste
 allestimento ed organizzazione di spettacoli
 collocamento complessi di musica leggera
 compravendita autoveicoli e motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere
 compravendita-esposizione di cose usate od oggetti d'arte o d'antiquariato su mandato di terzi
 disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni
 disbrigo pratiche infortunistiche o assicurative

- disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri
- gestione e servizi immobiliari
- informazioni commerciali
- organizzazione di mostre ed esposizioni di prodotti, mercati e vendite televisive
- organizzazione di congressi, riunioni, feste
- organizzazione di servizi per la comunità ovvero ricerca di affari o clienti per conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d'opera
- prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
- pubblicità
- raccolta d'informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi
- spedizioni
- altro (specificare) _____

presso i locali posseduti a titolo di (proprietario, affittuario, comodatario etc.)
 _____ ubicati a Coccaglio, in
 _____ n. _____ telefono _____

che rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia;

- che intende applicare le tariffe riportate nella tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente a copia della presente denuncia;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto.

➔ Allegare **obbligatoriamente** fotocopia del tariffario compensi (l'originale è soggetto a imposta di bollo)

➔ Compilare **obbligatoriamente** l'Allegato 3 del presente modello ("Vidimazione registri")

SEZIONE D- NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

(D.P.R. 19/12/2001 n.481)

A TAL FINE DICHIARA

- di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, l'attività di noleggio senza conducente di:

biciclette ciclomotori motoveicoli autovetture autocarri autocaravan/roulottes nei locali ubicati a Coccaglio in _____ n° _____ e che, ai fini aziendali, sono definiti come: sede dell'impresa sede di un' articolazione commerciale dell'impresa

- che i mezzi adibiti al noleggio sono i seguenti (indicare tipo, marca, telaio):

tipo	marca	telaio
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(se lo spazio non risulta sufficiente, allegare elenco completo dei veicoli da adibire a noleggio)

- che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e che non sono stati locati da altro soggetto terzo;

- che l'attività viene svolta (barrare le voci che interessano):

senza rimessa

con rimessa nei locali situati a Coccaglio, relativamente alla quale dichiara che trattasi di:

rimessa pubblica al chiuso, presso il garage _____

- rimessa su area pubblica, come da concessione suolo pubblico n° _____ del _____
- rimessa privata senza accesso al pubblico: al chiuso all'aperto
- rimessa privata con accesso del pubblico: al chiuso all'aperto
- che il locale/l'area adibito/a al ricovero dei veicoli è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere, pertanto, in possesso di:
- permesso di costruire n. _____ del _____
- oppure denuncia d'inizio attività n. _____ presentata in data _____
- certificato di agibilità del locale n. _____ del _____
- oppure estremi della relativa richiesta n. _____ del _____
- certificato di prevenzione incendi n. _____ del _____
- (solo se l'esercizio prevede il ricovero di più di nove veicoli)
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto;
- ➔ Allegare **obbligatoriamente**:
- ◆ n.2 planimetrie dei locali (quotate in scala 1:100), con indicazione precisa dell'area adibita a rimessa.

SEZIONE E - RIMESSA VEICOLI

(D.P.R. 19/12/2001 n.480)

A TAL FINE DICHIARA

(Compilare la sezione barrando le caselle e cancellando le voci che non interessano)

- di iniziare l'attività di: autorimessa
- nel locale/ nell'area ubicato/a a Coccaglio in _____ n.ro _____,
- su una superficie coperta di mq. _____ (pari a _____ posti)
- scoperta di mq. _____ (pari a _____ posti)
- dove saranno ricoverati i veicoli
- che l'autorimessa ha una capienza di n. _____ autoveicoli;
- che il locale è conforme alle vigenti norme in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere, pertanto, in possesso di:
- permesso di costruire n. _____ del _____
- oppure denuncia d'inizio attività n. _____ presentata in data _____
- certificato di agibilità del locale n. _____ del _____
- oppure estremi della relativa richiesta n. _____ del _____
- certificato di prevenzione incendi n. _____ del _____
- (solo se l'esercizio prevede il ricovero di più di nove veicoli)
- di rispettare le norme di esercizio di cui al D.M. 1/02/1986
- che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalle norme che regolano i requisiti specifici dei luoghi di lavoro;
- di esporre la presente denuncia di inizio attività in luogo ben visibile al pubblico unitamente alla tariffa dei prezzi;
- che non adibisce gli automezzi all'addestramento di aspiranti e conducenti.
- ➔ Allegare obbligatoriamente:
- ◆ n.2 planimetrie dei locali quotate in scala 1:100 da adibire a rimessa.

SEZIONE F -ALTRA ATTIVITA'

(non ricompresa nelle precedenti sezioni)

A TAL FINE DICHIARA

di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (*barrare e compilare il caso che interessa*):

vendita ambulante di strumenti da punta e da taglio (*art.37 T.U.L.P.S. e 163, comma 2, lett.a) del D.Lgs. 112/1998*) essendo titolare dell'autorizzazione per il commercio al dettaglio su aree pubbliche n.º _____ rilasciata in data _____ da _____;

accensione di un falò tradizionale (*art.57 T.U.L.P.S.*)

il giorno |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_| dalle ore _____ alle ore _____

nell'area scoperta in località _____ con un afflusso previsto di circa _____ persone.

DICHIARA INOLTRE

• che sarà preposta al servizio di vigilanza e di pronto intervento, una squadra composta dai Signori (*specificare nome - cognome - data di nascita di ciascun componente*)

_____ nato/a il |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|
_____ nato/a il |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|
_____ nato/a il |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|
_____ nato/a il |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|
_____ nato/a il |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|
_____ nato/a il |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|

- che l'accensione del falò avverrà nel rispetto delle normative di legge quanto alla sicurezza delle persone ed alla prevenzione di ogni danno, in particolare evitando possibili cadute di scorie incandescenti su abitazioni o complessi immobiliari e l'eccessiva vicinanza a strade e ferrovie;
- che particolare cura sarà impiegata nella bonifica del terreno al termine della manifestazione;
- che saranno predisposti i seguenti mezzi antincendio:

• che il proprietario del fondo ha concesso la disponibilità dello stesso.

mestiere di fochino (*art. 27 D.P.R. 19/3/1956 n. 302*)

per le operazioni concernenti (*barrare il caso che interessa*):

- il disgelamento delle dinamiti;
- il confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento dei fori da mina;
- il brillamento di mine a fuoco ed elettrico;
- l'eliminazione delle cariche inesplose.

A TALE FINE DICHIARA

- di essere in possesso del parere favorevole rilasciato in data _____ dalla Commissione tecnica provinciale per gli esplosivi della provincia di _____;
- di essere in possesso del certificato medico dell'A.S.L. attestante l'idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività di fochino.

Allega:

1) Certificato medico dell'A.S.L. attestante l'idoneità psico-fisica per lo svolgimento dell'attività di fochino (tale certificato medico può essere omesso nel caso in cui il parere favorevole della Commissione tecnica provinciale sia stato emesso in data non anteriore a 12 mesi);

2) Copia del sopracitato parere favorevole della Commissione tecnica provinciale.

Altra attività (specificare) _____

che si svolgerà nei locali siti a Coccaglio in _____ n. _____

COMUNICAZIONE relativa a:

QUADRO 2- UNA VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' **PREMESSO CHE**

la sopracitata Società Impresa individuale

è titolare dell'attività di _____ che si svolge a

Coccaglio in _____ e per la quale è stata presentata

denuncia d'inizio attività/ segnalazione certificata inizio attività

Prot.n.º _____ in data |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

COMUNICA

la seguente variazione, ai fini dell'aggiornamento della stessa:

Variazione della natura giuridica o della denominazione

Da _____ a _____ dal giorno _____

Atto di _____ stipulato o redatto in data _____

(Notaio _____ rep. n. _____) registrato a _____

il _____ al n. _____

*Variazione del legale rappresentante o modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza**

Precedente: Nome _____ Cognome _____

Attuale: Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

In _____ n. _____ c.a.p. |__|__|__|__|__|

Cittadinanza _____ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

dal _____ Atto di _____ del _____

* in caso di modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza, il nuovo rappresentante dovrà compilare l'Allegato 2 (v. oltre).

Altro (specificare) _____

QUADRO 3- LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ **PREMESSO CHE**

la sopracitata Società Impresa individuale

è titolare dell'attività di _____ che si svolge

a Coccaglio in _____ e per la quale è stata presentata

denuncia d'inizio attività/ segnalazione certificata inizio attività prot.n.º _____

in data |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

COMUNICA

la cessazione della suddetta attività a partire dal giorno |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|.



ALLEGATO 2

MODULO PER L'ACCETTAZIONE DI NOMINA DI RAPPRESENTANTE

__I__ sottoscritt__ (cognome e nome) _____
 Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nat__ a

 Prov. _____ (Stato) _____ il |_|_|_|_|-|_|_|_|-|_|_|_|_|_|
 residente a _____ Prov. _____
 (indirizzo) _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 cittadinanza (in caso di cittadino straniero): _____

D I C H I A R A

di accettare la nomina di rappresentante nell'attività di _____
 svolta a Coccaglio in _____ n° _____

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

D I C H I A R A

- di non aver riportato condanne penali, né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt.11 e 12 R.D. 18/06/1931 n°773, T.U.L.P.S.);
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche.
- **Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 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 Dichiarante

(firma leggibile)

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- ♦ fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
 - ♦ (per i cittadini extracomunitari) fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.
- Si ricorda che la presente è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se firmata direttamente dall'interessato (munito di documento di identità) in presenza del dipendente addetto.**



VIDIMAZIONE REGISTRI

Il sottoscritt (cognome e nome) _____
Codice Fiscale _____ Part. Iva _____
_____ nato/a a (Comune) _____ Prov. (|_|_|) (Stato) |_|_|
il |_|_|-|_|_|-|_|_| residente a _____
Prov. (|_|_|)
(indirizzo) _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|
cittadinanza _____
in qualità di:
 titolare dell'attività
 incaricato alla rappresentanza (ai sensi dell'art.8, 2° comma T.U.L.P.S.)
della Ditta/Società _____
esercente l'attività di _____
con sede legale a _____ Prov. (|_|_|_|)
in _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|
sede operativa a _____ Prov. (|_|_|_|)
in _____ n. _____ c.a.p. |_|_|_|_|
iscrizione presso la C.C.I.A.A. di _____ R.I. n. _____
numero protocollo Denuncia Inizio Attività / segnalazione certificata inizio attività/ numero
Licenza _____

presenta per la vidimazione i seguent registr (barrare la casella che interessa):

- Registri agenzie pubbliche d'affari (art. 115 T.U.L.P.S.) e, più precisamente:
- giornale degli affari;
- registro autoveicoli in deposito (carico e scarico);
- Registro commercio di beni usati, antichità e preziosi (artt.126 - 128 T.U.L.P.S. e art.247 del relativo Regolamento di attuazione);
- Altro registro (specificare) _____

Inoltre

DICHIARA

- che sono state numerate tutte le pagine del registro da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, composto complessivamente da n.^{ro} _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ compresa;
- che il registro oggetto della presente vidimazione è il registro n. _____ anno _____ (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che trattasi

dell'unico registro che verrà utilizzato per l'attività in oggetto, in quanto il precedente registro è stato ultimato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;

- che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti ecc.*) previsti dalla vigente normativa.

- **Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 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 |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

firma (*leggibile*)

Si ricorda che la presente è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se firmata direttamente dall'interessato (munito di documento di identità) in presenza del dipendente addetto.