



Al Comune di

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per stalla di sosta***Ai sensi dell'articolo 17 del Decreto del Presidente della Repubblica 08/02/1954, n. 320***

| 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 | |
| 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 | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC | | | | |
| | | | | |
| in relazione all'attività di stalla di sosta per il ricovero temporaneo di | | | | |
| Animali presenti | | | | |
| <input type="checkbox"/> | equidi | | | |
| <input type="checkbox"/> | bovini | | | |
| <input type="checkbox"/> | caprini | | | |
| <input type="checkbox"/> | suini | | | |
| <input type="checkbox"/> | animali da cortile | | | |

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

| | | | | | | | | |
|---|--------|------------------|---------|--------|-------------------|------------|-----------|--|
| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda | | | | | | | | |
| ulteriori immobili | | | | | | | | |
| Agibilità dei locali | | | | | Numero/protocollo | | Data | |
| Insegna | | | | | | | | |

SEGNALA

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'avvio dell'attività |
| <input type="radio"/> | la modifica di una attività esistente, riguardante: |
| <input type="checkbox"/> | trasferimento della sede |
| <input type="checkbox"/> | locali/impianti |
| <input type="checkbox"/> | modifica dell'attività svolta |
| <input type="radio"/> | la variazione dell'attività, riguardante: |
| <input type="radio"/> | cambio di ragione sociale |
| <input type="radio"/> | modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) |
| <input type="radio"/> | subingresso |
| <input type="radio"/> | sospensione o ripresa dell'attività |
| <input type="radio"/> | cessazione dell'attività |

in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo | Numero/protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|-------------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- che l'attività rispetta i requisiti definiti dalle disposizioni regionali vigenti
- che verrà tenuto un registro di carico e scarico correttamente aggiornato a disposizione del servizio veterinario
- che, in caso di canile, tutti i cani che saranno ospitati saranno iscritti all'anagrafe canina e regolarmente identificati

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

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 modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | Codice catastale | Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | |
|--|------------------|-----------|--------|--------|------------|-----------|--|
| | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano | |
| | | | | | | | |

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4)

Descrizione variazione apportata

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione

| A far tempo dal giorno | A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa |
|------------------------|--|
| | |

SUBINGRESSO A (B3)

| | | | | | |
|---|--------|--------------|-------------|-------------------------|--------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico |
| Codice fiscale | | | Partita IVA | | |
| A far tempo dal giorno | | A seguito di | | Specificare altre cause | |
| Il subingresso avviene | | | | | Data fine gestione |
| Dichiara inoltre | | | | | |
| Modifiche locali | | | | | |
| <input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune | | | | | |
| <input type="radio"/> che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA | | | | | |
| Modifiche attività | | | | | |
| <input type="radio"/> che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata | | | | | |
| <input type="radio"/> che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata | | | | | |

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

| | | |
|-----------------------|--|--------------|
| Tipo istanza | | |
| <input type="radio"/> | l'attività verrà sospesa | |
| | Data fine sospensione | Motivazione |
| <input type="radio"/> | l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa | |
| | Data inizio sospensione | Data ripresa |

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

| |
|----------------------------------|
| Precedente denominazione sociale |
| Nuova denominazione sociale |

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

| | | |
|--|------|----------------|
| Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |

impatto acustico*(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede)*

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

| | | | |
|--------------------------|--|--------|------|
| <input type="radio"/> | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico | | |
| <input type="checkbox"/> | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa | | |
| <input type="radio"/> | soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico | | |
| | Titolo autorizzativo | Numero | Data |
| <input type="radio"/> | ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> | ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA) | | |
| <input type="radio"/> | ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> | presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> | durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale | | |

scarichi idrici*(da compilare in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede)*

Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per scarichi idrici

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'attività non richiede il possesso di autorizzazione allo scarico |
|-----------------------|--|

| | | |
|-----------------------|--|------|
| <input type="radio"/> | l'attività richiede il possesso di autorizzazione allo scarico | |
| <input type="radio"/> | ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) | |
| | Numero | 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")</i> | |
| | Protocollo | Data |
| | | |
| <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")</i> | |

presentazione non usare per la cartacea

Elenco degli allegati

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

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° |
| <input type="checkbox"/> | autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile <i>(da allegare solo in caso di subingresso, se prevista la stipula di un atto)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del registro di carico e scarico per rifiuti speciali, corredata da scheda descrittiva del rifiuto stesso <i>(da allegare solo in caso di attività di conferimento deiezioni concesso a soggetto autorizzato)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia della convenzione stipulata con soggetto privato per conferimento animali morti <i>(da allegare solo in caso di conferimento di capi deceduti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | estratto mappa riportante l'esatta ubicazione dell'allevamento in modo da coprire un raggio di almeno 500 m. attorno allo stesso e la distanza intercorrente con l'eventuale abitazione del titolare o conducente e con altre abitazioni presenti nel circondario <i>(da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività e modifica locali/impianti per struttura a scopo di allevamento)</i> |
| <input type="checkbox"/> | planimetria in scala 1:10.000 in cartografia regionale riportante l'ubicazione dell'attività e di quanto compreso nel raggio di almeno 2 km <i>(da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività e modifica locali/impianti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | planimetria della struttura esistente o di progetto con l'esatta indicazione di tutti i box e locali indicati nell'allegata relazione tecnica con relativi numeri progressivi e dimensioni <i>(da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività e modifica locali/impianti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | relazione tecnica descrittiva della struttura e delle modalità di gestione <i>(da allegare solo in caso di avvio dell'attività, trasferimento dell'attività, modifica locali/impianti e modifica dell'attività svolta)</i> |
| <input type="checkbox"/> | valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <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"/> | copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |