

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
A cura degli Uffici Comunali

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:

- | | |
|---|---|
| ☐ Titolare | ☐ Curatore fallimentare |
| ☐ Legale rappresentante | ☐ Erede o avente causa |
| ☐ 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
☐ L'avvio di una nuova attività

☐ La modifica di una attività esistente, riguardante:

- | | |
|---|---|
| ☐ Sede | ☐ Aspetti merceologici |
| ☐ Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria | |
| ☐ Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica | |
| ☐ Altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive | |

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta; se presenti i quadratini a destra, all'interno i numeri indicano il tipo di scheda da allegare, le lettere il tipo di documentazione (per la legenda si veda a pag. 8)

A1

1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI

Scheda/e o Allegati richiesti

- | | | |
|--|--|-------|
| ☐ | 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.) | 4 P R |
| ☐ | 1.2 Attività di deposito merci | 4 P |
| ☐ | 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari | P |
| | 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 | 4 |
| ☐ | 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 | E |
| ☐ | 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale | 4 |
| ☐ | 1.4.9 Fabbricazione additivi | 4 |
| ☐ | 1.4.10 Fabbricazione premiscele | 4 |
| ☐ | 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo | 4 |
| ☐ | 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati | 4 |
| ☐ | 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele | 4 |
| NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto) | | |
| | 1.5 Attività di vendita | |
| ☐ | 1.5.1 in esercizi di vicinato | 1 2 P |
| ☐ | 1.5.2 in spacci interni | 1 2 P |
| ☐ | 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010) | 2 |
| ☐ | 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione | 1 2 |
| ☐ | 1.5.5 presso il domicilio di consumatori | 1 2 |
| | 1.6 Attività di servizi alla persona | |
| ☐ | 1.6.1 acconciatore | 3 P |
| ☐ | 1.6.2 estetista | 3 P |
| ☐ | 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing | 3 P |
| ☐ | 1.6.4 altro _____ | P |

1.7 Altre attività di servizio

Scheda/e o Allegati richiesti

- ☐ 1.7.1 lavanderia P R
- ☐ 1.7.2 altro _____ P R

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

- ☐ 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti 4 P R
Numero Riconoscimento Comunitario _____
- ☐ 1.8.2 Trasporto E
- ☐ 1.8.3 Oleochimico 4 P R
- ☐ 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali 4 P R
- ☐ 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca 4 R
- ☐ 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga 4 P R
- ☐ 1.8.7 Centri di raccolta 4 P R
- ☐ 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari 4 P R
- ☐ 1.8.9 Altro P R

1.9 Attività nel settore della riproduzione animale

- ☐ 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19/07/2000, n. 403) P R
Codice Univoco Nazionale _____
- ☐ 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria P R
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 4 P R
- ☐ 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) P (*)
- ☐ 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.) 1 2 P
- ☐ 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso P
- ☐ 2.2.5 in strutture ricettive ☐ limitatamente alle persone alloggiate ☐ al pubblico (*) 2 P (*)
- ☐ 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (*)
- ☐ 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee 2
- ☐ 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 1 2 P
- ☐ 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 1 2 P
- ☐ 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili 1 2 P
- ☐ 2.2.11 nel domicilio di consumatori 1 2
- ☐ 2.2.12 panificazione ☐ utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina P
- ☐ 2.2.13 in esercizi di vicinato P
- ☐ 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione P R (*)

2.3 Attività di vendita di alimenti

- ☐ 2.3.1 in esercizi di vicinato 1 2 P
- ☐ 2.3.2 in spacci interni 1 2 P
- ☐ 2.3.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010) 2
- ☐ 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione 1 2
- ☐ 2.3.5 presso il domicilio di consumatori 1 2
- ☐ 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) P
- ☐ 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione P (*)
- ☐ 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (*)

2.4 Attività di deposito di alimenti

- ☐ 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita 4 P
- ☐ 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso
o di media e grande distribuzione 4 P
- ☐ 2.4.3 per conto terzi 4 P

2.5 Attività di trasporto di alimenti

- ☐ 2.5.1 con mezzi propri E
- ☐ 2.5.2 per conto terzi E

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) 6 P
- ☐ 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) 6 P
- ☐ 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta) 6 P

(*) 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

A2

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

A3

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

A4

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

(gg/mm)

dal

(gg/mm)

☐ Altri periodi occasionali (per rifugi alpinistici ed escursionistici)

NUMERO ADDETTI

A5

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

A6

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, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (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 1831/2003
- ☐ 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

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE**Il/la sottoscritto/a
ALLEGA**

- ☐ **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ**
ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente
- ☐ **SCHEDA 1** - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, forme speciali di vendita ex artt. da 16 a 21 del D.Lgs 117/98 e somministrazione ex art. 68 comma 4 L.R. 6/10
- ☐ **SCHEDA 2** - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
(N° totale di schede allegate: _____)
- ☐ **SCHEDA 3** - Attività di servizi alla persona
- ☐ **SCHEDA 4** - Attività di produzione
- ☐ **SCHEDA 5** - Compatibilità ambientale
N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.)
- ☐ **SCHEDA 6** - Attività turistico ricettiva
- ☐ **P PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100**
indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- ☐ **D DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE**
(automezzi, autonegozi, ecc.)
(Non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
- ☐ **E ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI**, nel caso di attività di trasporto di alimenti o di sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati
- ☐ **R RELAZIONE TECNICA, solo per le attività di produzione**, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).
- ☐ **ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE** da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante _____
rilasciata dal tecnico abilitato _____
- ☐ **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ** rilasciata dalla Agenzia delle imprese _____
- ☐ **ALTRO** _____

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.