

Amministrazione destinataria
Regione Trentino Alto Adige

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per autolavaggio

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------|--------------------------|-----------|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | 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 | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| in relazione all'attività di autolavaggio con sede operativa in | | | | | | | | | | |
| <i>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</i> | | | | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | | | |
| Agibilità dei locali | | | | | 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"/> | 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 | 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 46 e 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 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 o dell'area
- ☒ che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia
- ☒ di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- ☒ che l'attività è svolta nel rispetto della normativa vigente

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

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | 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 |
| <input type="radio"/> | 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") |

AVVIO DELL'ATTIVITA' (A0)

Codici ATECO attività svolte dall'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|-----------------------------|------|--------------------|
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (es. 14.11.00) | Anno | validazione codice |
| | | |

Numero addetti (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)

Durata dell'attività

| | | | | |
|-----------------------|------------|-----|----|--|
| <input type="radio"/> | permanente | | | |
| <input type="radio"/> | temporanea | dal | al | 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. |
| <input type="radio"/> | stagionale | dal | al | |
| | | dal | al | |

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

| | | | | | | | |
|---|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | | |

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

| | |
|--|--|
| Tipologia modifica | |
| <input type="radio"/> | estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione |
| <input type="radio"/> | riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione |
| Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici) | |

MODIFICA ATTIVITA' SVOLTA (A4)

| | |
|----------------------|--|
| Descrizione modifica | |
| | |

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 | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | | | | |
| | <table><tr><td>Data fine sospensione</td><td>Motivazione</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | Data fine sospensione | Motivazione | | |
| Data fine sospensione | Motivazione | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa | | | | |
| | <table><tr><td>Data inizio sospensione</td><td>Data ripresa</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | Data inizio sospensione | Data ripresa | | |
| Data inizio sospensione | Data ripresa | | | | |
| | | | | | |

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

| | |
|----------------------------|--|
| Precedente ragione sociale | |
| | |
| Nuova ragione 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 |
| | | |

Elenco degli allegati

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

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale |
| <input type="checkbox"/> | planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono |
| <input type="checkbox"/> | relazione tecnica descrittiva del ciclo produttivo e tecnologico dell'attività produttiva (relazione tecnica con indicate le variazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e di monitoraggio ambientale, i singoli prodotto 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) |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <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"/> | dichiara 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 della pratica. |
|--------------------------|--|

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