Allo **Sportello Unico per le Attività Produttive**

del Comune di Valenza

 P.E.C.: suap@cert.comune.valenza.al.it

**Prat.** \_\_\_\_\_\_\_**SU/**\_\_\_\_\_ *(Riservato al SUAP)*

**S.C.I.A. ex art. 19 L. 241/90 e s.m.i. per attività di**

* laboratorio orafo con microfusione metalli
* laboratorio orafo senza microfusione metalli
* laboratorio orafo di incassatura
* taglieria pietre preziose
* altro *(precisare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Intervento nel Comune associato di:*

🗆 **VALENZA** 🗆 **BASSIGNANA** 🗆 **CASTELLETTO M.TO** 🗆**CUCCARO M.TO** 🗆 **SAN SALVATORE M.TO**

🗆 **LU** 🗆 **MONTECASTELLO** 🗆 **PECETTO DI VALENZA** 🗆 **QUARGNENTO** 🗆 **RIVARONE**

*Dati persona fisica*

Il/La sottoscritto/a nato a

il C.F.

residente in via

tel. fax cell.

posta elettronica P.E.C.

*Dati persona giuridica*

in qualità di (*indicare carica*)

della società con sede legale in

via n. C.F./P.IVA

tel. fax

posta elettronica P.E.C.

nel rispetto degli artt. 19 – 19bis della L. 241/19 e s.m.i.

SEGNALA

l’inizio di attività rientrante nel campo di applicazione del D.P.R. 160/2010 e s.m.i. e qualificabile di tipo

🗆 artigianale produttivo 🗆 industriale 🗆 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dati locali sede operativa dell’attività*

nei locali siti in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ così identificati all’Agenzia delle Entrate di Alessandria:

Sez. Fg. Map. sub.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall’art. 489 C.P.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

1. di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti per l’esercizio dell’attività;
3. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, né procedimenti amministrativi definitivi che non consentono l’esercizio dell’attività;
4. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs. 06.09.2011 n.159 e s.m.i. (*requisiti antimafia*)
5. che 🗆 **vi sono** 🗆 **non** **vi sono** altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali per l’esercizio dell’attività e che nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs. 06.09.2011 n.159 e s.m.i. (*requisiti antimafia*) come da dichiarazione allegata dai medesimi;
6. di avere la disponibilità dei locali a seguito di 🗆 contratto di affitto 🗆 proprietà 🗆 comodato d’uso 🗆 altro *(precisare)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. che l’immobile nel quale si svolgerà l’attività

🗆 non è dotato di amministratore condominiale *OVVERO* 🗆 fa parte di stabile amministrato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indirizzo, tel., @, ecc.)* e nel quale il regolamento condominiale **non** vieta la presenza di attività produttive *[in alternativa allega nulla osta dell’Amministratore]*

**IN MERITO AI DIVERSI ASPETTI SOTTO ELENCATI, DICHIARA ALTRESI’**

*(nel caso di più opzioni selezionare quella/e interessata/e)*

|  |
| --- |
| ***A. CONFORMITÀ URBANISTICO-EDILIZIA***1. che i locali in cui si svolge l’attività hanno una destinazione d’uso compatibile con l’attività stessa;
2. *[solo per locali ubicati nel contesto residenziale esistente]* che il nucleo di addetti impiegati è costituito da numero \_\_\_\_\_ unità ed è rispettato lo standard di 4 mq./addetto di superficie utile di pavimento dei locali destinati alla permanenza continua degli addetti di cui all’art. 10.4 c. 1b delle N.T.A. del P.R.G.
3. *[in alternativa a nulla osta del proprietario dei locali]* che l’unità immobiliare oggetto della segnalazione rispetta le vigenti norme urbanistico-edilizie e non sussistono abusi edilizi in quanto:

□ è *stata* □***non*** *è stata* costruita in data anteriore al 23/12/1958 e non ha subito interventi di ampliamento, ricostruzione o ristrutturazione o che comunque avrebbero richiesto il rilascio di provvedimenti edilizi comunque denominati;□ è *stata* □***non*** *è stata*  costruita □ è *stata* □***non*** *è stata* modificata nel rispetto delle previsioni degli strumenti urbanistici, dei regolamenti edilizi e della disciplina urbanistico-edilizia vigente come risulta da (indicare estremi del provvedimento edilizio, ad es. concessione edilizia, permesso di costruire, condono, denuncia di inizio attività, comunicazione ex art. 26 L. 47/85, S.C.I.A. ex art. 22 T.U. Edilizia – D.P.R. 380/01 e s.m.i, C.I.L., C.I.L.A., ecc.): tipo provv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ è in possesso delcertificato di agibilità n.\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. *[solo per locali ubicati nel contesto residenziale esistente e in alternativa a nulla osta del proprietario dei locali]*

che i locali □ *erano* □ ***non*** *erano* precedentemente occupati da altra attività produttivaal fine della dimostrazione della preesistenza dell’attività produttiva dalla data di adozione del progetto preliminare di P.R.G. (dicembre ’92) alla data odierna si rammenta quanto previsto dall’art. 10.4 punto f) del vigente P.R.G.: *“… Gli insediamenti produttivi già esistenti o concessi alla data di adozione del Progetto Preliminare di P.R.G., ivi comprese le attività artigianali di servizio alla residenza, sono ammessi anche oltre i limiti indicati per le singole aree di piano purché rispettino tutti i criteri di compatibilità del presente articolo. Ciò vale anche per i locali inutilizzati, purché ne sia comprovato, mediante atti catastali o altra idonea documentazione, il loro ultimo utilizzo con destinazione produttiva. …”):* in caso positivo indicare* 1. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estremi identificativi della ditta (denominazione e legale rappresentante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di cessazione dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estremi di precedente autorizzazione all’esercizio e/o pratiche SUAP avviate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estremi identificativi della ditta (denominazione e legale rappresentante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di cessazione dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estremi di precedente autorizzazione all’esercizio e/o pratiche SUAP avviate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che dalla data di cessazione ad oggi i locali sono rimasti sfitti e inutilizzati 1. di **NON MODIFICARE** la situazione precedentemente autorizzata/notificata per quanto concerne:
* disposizione e destinazione dei locali
* ciclo produttivo
* ragione sociale
* legale rappresentante
* impianti elettrico
* impianto distribuzione gas *(se utilizzato nel ciclo produttivo)*
* dichiara inoltre che gli elaborati e i documenti precedentemente depositati nel procedimento di cui al provvedimento n. \_\_\_ del\_\_\_\_\_ – pratica S.U. n.\_\_\_\_\_ agli atti di codesto ufficio, sono conformi e rappresentativi della situazione in essere;
1. di **MODIFICARE** la situazione precedentemente autorizzata/notificata per quanto concerne:
* disposizione e destinazione dei locali, corrispondenti alla pratica edilizia precedentemente depositata n. \_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero alla SCIA, CIL, COMUNICAZIONE *ovvero* allegata al presente procedimento;
* ciclo produttivo
* ragione sociale □ legale rappresentante
* impianti elettrico □ di distribuzione gas *(se utilizzato nel ciclo produttivo)* – tipologia gas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare)*
 |

|  |
| --- |
| ***B. CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA E SICUREZZA SUL LAVORO***1. che l’esercizio dell’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* è soggetta al rilascio di parere igienico sanitario di cui al parere rilasciato direttamente dall’ASL AL prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi del parere rilasciato o allegare copia)*;
* **non** è soggetta alla notifica di cui all’art. 67 del D. Lgs. 09/04/08, n. 81 e s.m.i., in quanto si prevede l’impiego e la presenza di un numero di lavoratori pari o inferiore a 3 (tre);
* è soggetto alla notifica di cui all’art. 67 del D. Lgs. 09/04/08, n. 81 e s.m.i., in quanto si prevede l’impiego e la presenza di un numero di lavoratori superiore a 3 (tre) che si allega al presente procedimento *ovvero* di cui alla comunicazione / notifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi della notifica già presentata)*;
* è soggetto alla notifica di cui all’art. 67 del D. Lgs. 09/04/08, n. 81 e s.m.i. a seguito dell’entrata in vigore del **Decreto del 18 aprile 2014 – (**DECRETO CAPANNONI) per le modifiche edilizie apportate ai locali di cui alla pratica edilizia ex D.P.R. 380/01 e s.m.i. n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare gli estremi)* ovvero allegata al presente procedimento;
* è soggetta
* **non** è soggetta

al rilascio deroga di cui all’articoli \_\_,\_\_,\_\_del D. Lgs. 09/04/08, n. 81 e s.m.i. per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui alla/e nota/e ASL AL prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare gli estremi o allegare copia);*1. che l’esercizio dell’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* rientra nell’elenco delle attività classificate insalubri ai sensi del D.M. Sanità 05/09/1994 di cui alla classificazione di industria insalubre nota prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare gli estremi o allegare copia)*;
* rientra nell’elenco delle attività classificate insalubri ai sensi del D.M. Sanità 05/09/1994 di cui alla dichiarazione sostitutiva per la comunicazione di attività insalubre allegata al presente procedimento, **IN TAL CASO DICHIARA che l’attività non avrà inizio prima di 15 giorni dalla data di presentazione della presente segnalazione**;
* **non** rientra nell’elenco delle attività classificate insalubri di cui al D.M. Sanità 05/09/1994;
 |

|  |
| --- |
| ***C. SCARICO DELLE ACQUE REFLUE*** 1. l’allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi dell’Ente gestore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*precisare*) di cui all’autorizzazione data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se reperibili indicare gli estremi o allegare copia)*
2. che le acque reflue originate nell’esercizio dell’attività:
* **non** rientrano nel campo di applicazione del D.P.R. 59/13 e s.m.i. (A.U.A. - Autorizzazione Unica Ambientale)
* rientrano nel campo di applicazione del D.P.R. 59/13 e s.m.i. di cui al provvedimento **già** rilasciato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi)* ovvero di cui alla richiesta presentata contestualmente alla presente segnalazione, **IN TAL CASO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ SEGNALATA È SUBORDINATO AL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO DI A.U.A.**;
* confluiscono in pubblica fognatura e che:
	+ hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del del D.P.R. 227/11 art. 2 comma \_\_\_ *(precisare),* D.Lgs. n. 152/06 e s.m.i., della L.R. n. 20/06 e del D.P.G.R. n. 46/R/08 di cui alla notifica all’Ente gestore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*precisare*) allegata al presente procedimento ovvero già depositata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi o allegare copia)*;
	+ hanno le caratteristiche qualitative di acque reflue industriali ai sensi del D.Lgs. n. 152/06 e s.m.i., della L.R. n. 20/06 e del D.P.G.R. n. 46/R/08 e di essere in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico di cui al provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi o allegare copia)* in corso di validità;
* confluiscono fuori fognatura e che:
	+ hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D.Lgs. n. 152/06 e s.m.i., della L.R. n. 20/06 e del D.P.G.R. n. 46/R/08 e di essere in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico di cui al provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi o allegare copi)* in corso di validità;
	+ hanno le caratteristiche qualitative di acque reflue industriali ai sensi del D.Lgs. n. 152/06 e s.m.i., della L.R. n. 20/06 e del D.P.G.R. n. 46/R/08 e di essere in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico di cui al provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi o allegare copia)* in corso di validità;

  |

|  |
| --- |
| ***D. PREVENZIONE INCENDI*** 1. che l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* non è compresa nell’elenco delle attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi di cui all’allegato I del D. Lgs. 151/11 e s.m.i., pur rispettando le vigenti norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi;

*OVVERO* * è soggetta al controllo prevenzione incendi (att. D.P.R. 151/11 CATEGORIA \_\_\_ n.\_\_\_ ) e che:
* è stato preventivamente ottenuto il parere relativo alla valutazione progettin.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dal Comando dei Vigili del Fuoco del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ - è soggetta al deposito di S.C.I.A. ex art. 4 D.P.R. 151/11 che si allega al presente procedimento *ovvero* di cui alla documentazione depositata direttamente presso il Comando VVF in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi della SCIA depositata o allegarne copia)*
		- è in possesso di certificato di prevenzione incendi n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi del CPI rilasciato o allegarne copia);*
 |

|  |
| --- |
| ***E. EMISSIONI IN ATMOSFERA*** 1. che l’attività di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
	* + **non è soggetta al rilascio di autorizzazione in quanto** non si producono emissioni in atmosfera;
		+ **non è soggetta al rilascio di autorizzazione in quanto le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate “emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell’inquinamento atmosferico”, ai sensi dell’art. 272, commi 1 e 5 del D.Lgs. n. 152/06** e s.m.i. **(elenco degli impianti o delle attività elencati nella parte I dell’All. IV alla parte quinta del decreto)**
		+ **è soggetta** al rilascio di autorizzazione **di carattere GENERALE** per le emissioni in atmosfera provenienti da
* stabilimenti orafi con fusione di metalli, di cui alla D.D. 23 novembre 2011, n. 368
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi della D.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ (*indicare*)

di cui alla richiesta **allegata al presente procedimento ovvero** all’**Aut./nota n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Provincia di Alessandria** *(indicare gli estremi o allegarne copia)***; IN TAL CASO DICHIARA CHE L’ATTIVITÀ OGGETTO DELL’AUTORIZZAZIONE DI CARATTERE GENERALE AVRÀ INIZIO A PARTIRE DAL 46° GIORNO DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA SEGNALAZIONE/COMUNICAZIONE*** + - che le emissioni in atmosfera prodotte RIENTRANO nel campo di applicazione del D.P.R. 59/13 e s.m.i. (A.U.A. – Autorizzazione Unica Ambientale) di cui al provvedimento già rilasciato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi)* ovvero di cui alla richiesta presentata contestualmente alla presente segnalazione; **IN TAL CASO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ SEGNALATA È SUBORDINATO AL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO DI A.U.A.**
 |

|  |
| --- |
| ***F. IMPATTO ACUSTICO***1. che per l’attività di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**
* può avvalersi dell’esclusione dall’obbligo di presentare la documentazione di impatto acustico, prevista all’art. 4 c. 1 del D.P.R. n. 227 del 19/10/11, in quanto attività compresa nell’elenco di cui all’allegato B **punto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(precisare)*;
* non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all’esercizio dell’attività con particolare riferimento a quelli elencati nell'allegato 1 della Delibera della Giunta Regionale 02/02/04 n. 9-11616;
* è già stata presentata, ovvero allega alla presente, dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi art. 8 comma 5 L. 447/95 e s.m.i. di rispetto dei limiti di cui alla classificazione acustica comunale;
* è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall’articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell’apposito Albo regionale di cui a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi della documentazione di previsione di impatto acustico presentata o allegare copia di eventuale provvedimento)*
 |

|  |
| --- |
| ***G. IMPIANTISTICA***1. che i locali sede dell’attività sono dotati di impianto elettrico eseguito a regola d’arte di cui alla dichiarazione di conformità/rispondenza allegata al presente procedimento *ovvero* di depositata presso il Comune di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ai sensi del D.M. 37/08 e s.m.i. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*indicare estremi di avvenuto deposito*);
2. che l’attività di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
	* + **è soggetta** alla trasmissione all’INAIL (ex ISPESL) della dichiarazione di conformità ai fini dell’omologazione dell’impianto di cui alla documentazione allegata al presente procedimento *ovvero* di cui al deposito presso INAIL in data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ omologazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare estremi o allegare in* *copia***)**;**
		+ **non è soggetta ai disposti di cui al** D.P.R. 22 ottobre 2001 n. 462 e s.m.i. **in quanto il datore di lavoro** non è sottoposto agli obblighi del D.P.R. 547/55 e s.m.i. art. 3in presenza di lavoratori subordinati;
		+ di aver sottoposto l’impianto elettrico a verifica periodica, ai sensi dell’art. 4 del D.P.R. 22 ottobre 2001 n. 462 e s.m.i., di cui al verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(*indicare estremi o allegare in* *copia***)**;**
		+ **è soggetta** alla trasmissione all’INAIL (ex ISPESL) della dichiarazione di conformità ai fini dell’omologazione dell’impianto e provvederà autonomamente all’inserimento di dati e documentazione dati tramite i "Servizi telematici di certificazione e verifica C.I.V.A." messo a disposizione dall’INAIL e disponibile all’indirizzo <https://www.inail.it/cs/internet/attivita/ricerca-e-tecnologia/certificazione-verifica-e-innovazione.html> ([Circolare INAIL 13 maggio 2019 n. 12](https://www.pa-online.it/GisMasterWebClienti/TD0000/GisMasterData/Web/SU/Nor/Circolare%20INAIL%2013-05-2019%20n.%2012.pdf));
3. che nel ciclo tecnologico dell’attività
* non viene utilizzato alcun tipo di gas
* viene/vengono utilizzata/e la/le seguente/i tipologia/e di gas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*precisare*) derivante/i da:
	+ - * impianto di distribuzione per cui è prevista specifica dichiarazione di conformità allegata al presente procedimento ovvero di depositata presso il Comune di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ai sensi del D.M. 37/08 e s.m.i. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*indicare estremi di avvenuto deposito)*
			* altro dispositivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*precisare*) per cui **non** è necessaria specifica dichiarazione di conformità
 |

|  |
| --- |
| ***H. ALTRI ADEMPIMENTI***1. di aver presentato la denuncia di occupazione dei locali al fine dell’applicazione delle tariffe in vigore, all’Ufficio Tributi del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare estremi di avvenuto deposito*);
2. di provvedere entro i termini prescritti, qualora non già effettuata, all’iscrizione nel Registro delle Imprese della competente Camera di Commercio per l’attività di cui trattasi;
3. che l’attività che si intende svolgere verrà effettuata in presenza dei requisiti e/o presupposti di legge;
 |

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

fatte salve le eventuali conseguenze relative a dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., l'amministrazione competente, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, nel termine di sessanta giorni dal ricevimento della segnalazione, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività' e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l’interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall’amministrazione, in ogni caso non inferiore a trenta giorni.

(luogo) …………………………… (data) ……………………………… Firma autografa

Firmato  *(indicare solo nome e cognome se firmato digitalmente dal richiedente)*

Per procura Firmato *(indicare solo nome e cognome se firmato digitalmente dal Procuratore)*

Riepilogo documentazione allegata (*selezionare sempre la documentazione allegata alla presente SCIA –* ***non*** *selezionare la documentazione relativa a procedimenti avviati con altre istanze*):

* + - relazione tecnico illustrativa riportante una breve descrizione del ciclo produttivo
		- collaudo statico delle strutture orizzontali su cui sono posate casseforti o macchinari per la lavorazione ovvero dichiarazione che ne attesti l’esonero sottoscritto da tecnico abilitato
		- documento valido di identità di tutti i soggetti dichiaranti
		- nulla osta del proprietario dei locali
		- duplice copia elaborati grafici
		- copia parere preventivo A.S.L.
		- copia avvenuta notifica ex art. 67 D.Lgs 81/08 e s.m.i.
		- copia classificazione industria insalubre
		- copia deroga ex art. 63 D. Lgs. 81/08 e s.m.i.
		- copia deroga ex art. 65 D. Lgs. 81/08 e s.m.i.
		- copia notifica / autorizzazione scarico acque reflue
		- verbale della verifica periodica dell’impianto di un ente certificatore
		- ricevuta avvenuto deposito c/o VVF S.C.I.A. ex art. 4 D.P.R. 151/11
		- copia certificato di prevenzione incendi
		- copia comunicazione/provvedimento emissioni in atmosfera
		- copia comunicazione/provvedimento impatto acustico
		- dichiarazione di conformità impianto gas
		- dichiarazione di conformità impianto elettrico
		- copia omologazione impianto già depositata c/o INAIL
		- copia verbale di verifica periodica
		- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY (Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i.)**

**Codice in materia di protezione dei dati personali**

Ai sensi dell’art.13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al servizio è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed avverrà presso il Comune di Valenza, via Pellizzari n. 2, con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l’impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all’art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di Valenza, via Pellizzari n. 2 .

(luogo) …………………………… (data) ……………………………… Firma autografa

Firmato  *(indicare solo nome e cognome se firmato digitalmente dal richiedente)*

Per procura Firmato *(indicare solo nome e cognome se firmato digitalmente dal Procuratore)*