

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
Strutture per l'autonomia
(Gruppo appartamento per minori, Accoglienza comunitaria, Pensionato integrato)

Deliberazione della Giunta Regionale n. 25-5079 del 18.12.2012

ALLO SPORTELLINO UNICO PER
LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___
Cittadinanza _____ Cod. Fisc. _____
Residente in (via, piazza, ...) _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
e-mail / P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

Richiedente

In qualità di Titolare dell'omonima Ditta Individuale Legale Rappresentante della seguente Società
 Altro (specificare): _____

(in caso di Società)

Denominazione o Ragione Sociale _____
Con sede legale in (Via/Corsa/Piazza ...) _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____ Mail _____
P.E.C. (posta elettronica certificata) _____
Codice Fiscale dell'impresa _____
Partiva IVA (se diversa da Cod. Fisc.) _____
Con iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____

SEGNALA DI INIZIARE

- **dalla data di presentazione della presente segnalazione;**
- **da data successiva alla presentazione della presente:** _____

l'attività di _____
(indicare la tipologia esatta)
denominazione della struttura _____
indirizzo della sede in cui si svolge l'attività:
(Via/Corso/Piazza ...) _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
numero minimo e massimo di utenti che possono essere ospitati nella struttura _____
tipologia dell'utenza _____

numero e qualifiche del personale che opera nella struttura

modalità di accoglienza dell'utenza (convenzione con enti pubblici, rapporto diretto con gli utenti etc) _____

**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)

• che dei locali in cui verrà svolta l'attività dispone a titolo di:

- proprietario
- conduttore con regolare contratto di locazione del _____
- accordo preliminare di locazione sottoscritto in data _____ (allegare assenso della proprietà)
- altro (specificare) _____

• che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159, nonché di cui all'art.27 c. 5 della L.R. 08.01.2004 n.1;

• che vengono rispettati i dettami del Regolamento Igienico-Sanitario, Edilizio, delle Norme Urbanistiche, di destinazione d'uso e della D.G.R. n. 25-5079 del 18.12.2012, così come attestato da tecnico abilitato.

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Progetto del servizio con l'indicazione del target specifico di riferimento
- DICHIARAZIONE ASSEVERATA DI CONFORMITA' TECNICA sottoscritta da professionista abilitato (vedi modulo A)

Data _____

FIRMA

MODULO A

DICHIARAZIONE ASSEVERATA DI CONFORMITA' TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____

il ____/____/____ residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

in qualità di Tecnico abilitato iscritto al n° _____ dell'Ordine/Collegio dei _____ della
provincia di _____ telefono _____

incaricato della seguente: Ditta individuale _____

Società _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 a dagli artt. 483 e 489 C.P, in riferimento alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)

presentata da _____

ASSEVERA

Che i locali ubicati in _____

Piano _____ destinati all'attività di _____

rispettano le prescrizioni degli strumenti urbanistici vigenti, il regolamento edilizio e di igiene, di salubrità e di sicurezza degli impianti

hanno destinazione d'uso conforme alla destinazione ammessa per l'attività richiesta essendo:

hanno destinazione prevista dal permesso edilizio e agibilità: _____

categoria catastale dei locali _____ F. _____ P. _____ sub _____

per gli stessi sussistono le condizioni previste dall'art. 24 del DPR 6/6/2001 n. 380, attestate dal certificato di agibilità n. _____ rilasciato in data _____

oppure

a seguito di interventi edilizi, per gli stessi è stato richiesto il certificato di agibilità in data _____ ai sensi del DPR 6/6/2001 n. 380

locali, nei quali non è stato operato alcun intervento edilizio comportante nuova agibilità rilasciata ai sensi del DPR 6/6/2001 n. 380, sono agibili sia dal punto di vista statico sia igienico-sanitario

In merito al superamento delle barriere architettoniche si dichiara che:

soddisfano, ai sensi del DPR 24.07.1996, n.503, il requisito della:

- adattabilità
- visitabilità
- accessibilità

non sono soggetti alla normativa in materia di barriere architettoniche in quanto:

Con riferimento alla sicurezza degli impianti (DM n. 37 del 22.01.2008) i medesimi:

sono in regola con le normative vigenti in materia di impianti per l'attività dichiarata di _____ e si è in possesso delle dichiarazioni di conformità

Con riferimento alla prevenzione incendi l'attività insediata:

è in regola con le normative vigenti in materia per l'attività dichiarata;

non rientra nel campo di applicazione della normativa poiché:

Con riferimento alla DGR n. 25-5079 del 18.12.2012:

sono presenti i seguenti locali: _____

rispettano i requisiti previsti dalla DGR n. 25/12 per l'attività di _____

Si allega alla presente:

- planimetria dei locali in scala 1:100, comprensiva di destinazione di ogni ambiente, con l'indicazione delle singole superfici
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità del tecnico

Data _____

FIRMA
