

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' SUI REQUISITI TECNICI ED IGIENICO SANITARI

(Ai sensi dell'art. 19 L. 241/90 e s.m.i. e del D.L. 22/06/12, n. 83, convertito con modificazioni dalla L. 134/2012)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (sempre necessario)

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--------------|--|---------|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Cittadinanza | | |
| | | - ▼ | | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | Stato | | |
| Residenza | | Comune | Provincia | Stato | CAP |
| Indirizzo | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| PEC (Domicilio elettronico) | | | Email | | |
| Cittadino | | | | | |
| <input type="radio"/> Comunitario | | <input type="radio"/> Non comunitario | | <input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero | |
| Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n. | | Rilasciato da | | Data di rilascio | |
| Motivo del soggiorno | | | | Valido fino al | |
| Estremi raccomandata | | | | Rinnovato il | |

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ (eventuale)

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------|-----------|-------------|---------|
| In qualità di | | | | | |
| | | - ▼ | | | |
| Denominazione o ragione sociale | | Codice fiscale | | Partita iva | |
| Sede legale/sociale | | Comune | Provincia | Stato | CAP |
| Indirizzo | | Civico | Scala | Piano | Interno |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |
| N. di iscrizione al R.I. | | CCIAA di | | Data | |

| | | |
|--|----------|------|
| <input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione al R.I. in quanto | | |
| N. di iscrizione al R.E.A. | CCIAA di | Data |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione al R.E.A. in quanto | | |
| Estremi dell'atto costitutivo | | |
| | | |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Datore di lavoro |
|--|

(Da compilarsi qualora il legale rappresentante della Società non è identificabile come datore di lavoro così come definito dall'art. 2 lett. B del D.Lgs 81/08)

DATI DEL DATORE DI LAVORO

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------|--------------|--------|----------------|---------------|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Cittadinanza | | Partita iva | |
| | - ▼ | | | | |
| Luogo di nascita | | Provincia | Stato | | |
| | | | | | |
| Studio professionale | | | | | |
| Comune | | Provincia | CAP | Stato | |
| | | | | | |
| Indirizzo | | | Civico | Scala | Piano Interno |
| | | | | | |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| | | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | | Email | | |
| | | | | | |
| Iscritto all'ordine/collegio | | Appartenenza | | Provincia | Numero |
| - ▼ | | | | | |

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|---------|
| Tipologia attività produttiva | | | | | |
| <input type="radio"/> | Artigianale | <input type="radio"/> | Agricolo | <input type="radio"/> | Servizi |
| <input type="radio"/> | Industriale | <input type="radio"/> | Commerciale | <input type="radio"/> | |

| |
|------------------------------|
| Oggetto intervento(*) |
| |

(*) Compilare indicando l'oggetto dell'istanza/SCIA/comunicazioni/dichiarazione presentata al suap per l'impianto o per l'esercizio

| fabbricato/insediamento ubicato in | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------|-------|-------|---------|
| Comune | | | | CAP | |
| | | | | | |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | | Num. civico | Scala | Piano | Interno |
| | | | | | |

censito al catasto

| Fabbricati | Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno |
|--------------------------|---------|--------|---------|------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| Terreni | Sezione | Foglio | Mappale | |
|--------------------------|---------|--------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

R.D. 1265/1934 Art. 216 D.M. 5/09/1994 "Delle lavorazioni insalubri"

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | che non attiverà alcuna lavorazione insalubre compresa nell'elenco di cui al D.M. 5/09/1994 |
| <input type="radio"/> | che intende attivare una lavorazione insalubre compresa nell'elenco di cui al D.M. 5/09/1994 |

Titolo I-II D. Lgs 9/04/2008 n. 81

| <input type="checkbox"/> | che nei luoghi di lavoro non è prevista la presenza di lavoratori come definiti dall'art. 2 comma 1 lett. a del D.Lgs 9/04/2008 n. 81 oltre il titolare dell'impresa | | |
|---------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | che nei luoghi di lavoro è prevista la presenza di almeno un lavoratore come definito dall'art. 2 comma 1 lett. a del D.Lgs. 9/04/2008 n. 81 oltre il titolare dell'impresa | | |
| <input type="checkbox"/> | che nei luoghi di lavoro è prevista la presenza di più di tre addetti e per tal motivo verrà inoltrata regolare e contestuale notifica delle lavorazioni alla S.O.C. Pre. S.A.L. ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs 9/04/2008 n. 81 e s.m.i. utilizzando la modulistica predisposta dall'organo di vigilanza (*) | | |
| <input type="checkbox"/> | che gli ambienti di lavoro sono stati progettati in modo conforme ai requisiti di salute e sicurezza richiamati dall'art. 63 del D.Lgs 9/04/2008 n. 81 e s.m.i. | | |
| <input type="checkbox"/> | che la lavorazione già avviata è stata oggetto delle seguenti notifiche di cui all'art. 67 del D.Lgs. 9/04/2008 n. 81 o del precedente art. 48 D.P.R. 19/03/56 n. 303 | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Estremi di precedenti notifiche</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </tbody> </table> | Estremi di precedenti notifiche | |
| Estremi di precedenti notifiche | | | |
| | | | |

(*) La scheda informativa di notifica, che è reperibile sul sito WEB dell'ASL, va compilata trasmessa, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs 81/08, alla S.O.C.Pre.S.A.L. solo nei casi previsti dall'articolo citato

Titolo IV D. Lgs. 9/04/2008 n. 81 (*)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di adempiere ai sensi dell'art. 90 del D.Lgs. 9/04/2008 n. 81 e s.m.i., nella veste di committente/responsabile dei lavori alle disposizioni relative alle misure per la tutela della salute e per la sicurezza dei lavoratori nei cantieri temporanei o mobili quali definiti dall'art. 89 comma 1 lett. a del citato decreto |
| <input type="checkbox"/> | di provvedere a trasmettere all'Amministrazione concedente prima dell'inizio dei lavori solo in caso di opere edilizie copia della notifica preliminare di cui all'art. 99 del D.Lgs. 9/04/2008 n. 81 e s.m.i., del DURC e di ogni altra documentazione prevista dal comma 9 lett. c dell'art. 90 del citato decreto |
| <input type="checkbox"/> | di essere in possesso del fascicolo predisposto dal coordinatore in fase di progettazione e/o esecuzione di cui all'art. 91 comma 1 lett. b ed al relativo allegato XVI |

(*) La compilazione di tale sezione è prevista solo nei casi in cui il soggetto, che intende esercire l'attività, deve attivare un cantiere edile per realizzare una nuova costruzione o per modificare con interventi edilizi la struttura nella quale si insedierà l'unità produttiva

(Nei casi di inizio attività (senza opere edilizie) o subingresso)

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | che i locali sede dell'attività sono agibili ai sensi delle vigenti disposizioni di legge |
| <input type="radio"/> | di essere in possesso delle dichiarazioni di conformità dei seguenti impianti <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> |
| <input type="radio"/> | per i seguenti impianti(*) <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p>Trattandosi di impianti preesistenti, per i quali non è possibile reperire le dichiarazioni di cui sopra, allega alla presente la dichiarazione di conformità resa da installatore qualificato o da progettista, ai sensi del D.M. n. 37/2008.</p> |

(*) Specificare gli impianti (elettrico termico, idrico sanitario, di condizionamento ecc.)

Descrizione sintetica dell'attività

| |
|--|
| Tipologia di produzione e prodotto finale |
| <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> |

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

| |
|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> |
|---|

COMUNICA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 L. 241/90 e s.m.i. e del D.L. 22/06/2012, n. 83, convertito con modificazioni dalla L. n. 134/2012)

| | |
|--|---------------------------------------|
| per immobili a carattere | |
| <input type="radio"/> non residenziale | <input type="radio"/> residenziale(*) |

(*) Solo per i casi in cui l'abitazione è strettamente pertinente all'attività produttiva

| | | |
|-----------------------|--|--|
| <input type="radio"/> | l'inizio dell'esecuzione di opere edilizie | |
| <input type="radio"/> | a far tempo dal | all'immobile sopraindicato |
| <input type="radio"/> | dall'ottenimento dell'autorizzazione suap e/o dalla dichiarazione di inizio lavori | |
| <input type="radio"/> | l'inizio dell'esecuzione di opere edilizie in variante all'autorizzazione suap n. _____ del _____ e del Permesso di Costruire n. _____ | all'immobile sopraindicato a far tempo dall'ottenimento dell'autorizzazione suap |

come da progetto e relativa relazione tecnica asseverata dal progettista abilitato, allegati alla presente SCIA

che le opere previste ed illustrate nell'allegata relazione tecnica consistono anche in

- interventi di demolizione o di rimozione dell'amianto o di materiali contenenti amianto su parti dell'edificio/degli edifici, di strutture e impianti per i quali è prevista la predisposizione di un piano di lavoro con le informazioni previste dalle disposizioni legislative vigenti e la sua trasmissione in copia alla S.O.C. Pre.S.A.L. dell'ASL VCO quale organo di vigilanza come disposto dall'art. 256 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

Il titolare/legale rappresentante dell'impresa

- Allega documento di identità in corso di validità

Firma autografa (obbligatoria)

- Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza

Firma autografa (obbligatoria)

- Documento firmato digitalmente

Il datore di lavoro ai sensi dell'art. 2 c. 1 lett. b del D. Lgs. 81/08 (se diverso dal legale rappresentante della società)

- Allega documento di identità in corso di validità




Firma autografa (obbligatoria)

- Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza

Firma autografa (obbligatoria)

- Documento firmato digitalmente

ALLEGATI

| | Allegato |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> |  0580 - Relazione tecnica asseverata (nei casi in cui non vi è presenza di lavoratori) |
| <input type="checkbox"/> |  0581 - Relazione tecnica asseverata (nei casi in cui vi è presenza di lavoratori) |
| <input type="checkbox"/> |  0070 - Procura speciale / Delega |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div> |

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.