

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER ATTIVITA' DI PRODUZIONE PRIMARIA - ALLEVAMENTO ANIMALI

(Ai sensi degli artt. 19, 19bis - comma 2 - L. 07/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

Per le fattispecie di cui la presente SCIA, fare anche riferimento alla modulistica del Servizio Sanitario della ASL competente.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A *(sempre necessario)*

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato				
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
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	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			

Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email	
N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di		Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di		Data
Estremi dell'atto costitutivo			

(In caso di attività già esistente)

titolare di			
Procedimento	Protocollo num.	Data	
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività			
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività			
<input type="radio"/> Presa d'atto			
<input type="radio"/> Autorizzazione			
<input type="radio"/>			

relativamente ad una attività di

Localizzazione dell'esercizio già esistente

attività sita in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano

SEGNALA

<input type="radio"/> A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/> B - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/> C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/> C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE
<input type="checkbox"/> C2 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE
<input type="checkbox"/> C3 - MODIFICA O INTEGRAZIONE DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA', DELLE STRUTTURE O DEL CICLO PRODUTTIVO O COMUNQUE DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

per esercitare la seguente attività di allevamento di animali

E
L
I
M
I
S
C
A
F

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Localizzazione dell'esercizio

attività sita 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"/>	-	▼		

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Attività di allevamento animali	m ²
<input type="checkbox"/>	Altre attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio		
(compresa la superficie adibita ad altri usi)		m ²

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

Localizzazione dell'esercizio

attività sita 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"/>	-	▼		

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Attività di allevamento animali	m ²
<input type="checkbox"/>	Altre attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m ²

subentra all'impresa				
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale
Sede legale				
Comune		Provincia	CAP	Stato
Indirizzo				Civico
Titolare di			Protocollo num.	Data
<input type="radio"/>	Autorizzazione			
<input type="radio"/>	DIA/SCIA			
a seguito di				
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale			
<input type="radio"/>	rientro in possesso			
			Data inizio	
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione			
<input type="radio"/>	con contestuale cessione			
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva			
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività			
<input type="radio"/>				

SEZIONE C - VARIAZIONI

Localizzazione dell'esercizio

attività sita 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"/>	-	▼		

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Attività di allevamento animali	m ²
<input type="checkbox"/>	Altre attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m ²

Subirà le variazioni di cui alle sezioni	
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Localizzazione dell'esercizio

l'attività sarà sita 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"/>	-	▼		

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Attività di allevamento animali	m ²
<input type="checkbox"/>	Altre attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m ²

SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI ESERCIZIO

La superficie dell'esercizio indicato alla sez. C sarà ampliata ridotta

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Attività di allevamento animali	m ²
<input type="checkbox"/>	Altre attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	m ²

**SEZIONE C3 - MODIFICA O INTEGRAZIONE DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA',
DELLE STRUTTURE O DEL CICLO PRODUTTIVO
O COMUNQUE DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ**

<input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Descrizione modifiche</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"> </td> </tr> </table>	Descrizione modifiche	
Descrizione modifiche			
<input type="radio"/>	allega relazione contenente le modifiche effettuate		

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

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Estremi</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

che l'attività è a carattere

<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Data inizio</td> <td style="background-color: #e0e0e0;">Data fine</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

e avrà inizio

<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione, consapevole che i termini decorrono comunque dalla data di presentazione

Titolo di disponibilità del locale/area

<input type="radio"/>	Proprietà	<input type="radio"/>	Affitto	<input type="radio"/>	Altro
-----------------------	-----------	-----------------------	---------	-----------------------	-------

E
L
I
M
S
C
A
F

che il locale/l'area ove avrà sede l'attività è di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

Responsabile della struttura-impianti

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

Veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'incarico di responsabile della struttura-impianti (allegare la documentazione probante)
<input type="checkbox"/>	di allegare curriculum vitae dalla quale risulta l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'incarico di veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza (allegare la documentazione probante)

(Non necessarie nel caso in cui venga allegata relazione di tecnico abilitato che contiene già dichiarazioni/certificazioni inerenti questi argomenti)

<input type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto				
	Destinazione d'uso in atto				
<input type="checkbox"/>	relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività				
<input type="radio"/>	che i locali sono muniti di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				
<input type="radio"/>	che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia				

		Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità

ALLEGATI

Attestazioni

	Allegato	
<input type="checkbox"/>	Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa (accompagnata da tavole grafiche, planimetria dei locali destinati alla attività, i principali macchinari e attrezzature utilizzate, e le operazioni che vi si svolgono)	

Asseverazioni

	Allegato	
<input type="checkbox"/>	Relazione/i asseverata/e da professionista/i abilitato/i relativamente a	
	(fare riferimento ai Regolamenti Comunali in materia)	

In caso di subingresso

	Allegato	
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata	
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile	

Altri allegati

	Allegato							
<input type="checkbox"/>	0643 - Dichiarazione del responsabile della attività/impianto							
<input type="checkbox"/>	0644 - Dichiarazioni del veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza							
<input type="checkbox"/>	0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159							
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega							
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)							
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Data pagamento</th> <th style="width: 33%;">Importo €</th> <th style="width: 33%;">Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo)							
<input type="checkbox"/>	Comunicazione per le industrie insalubri							
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali richiesti per l'attività in oggetto (in caso di responsabile della struttura-impianti coincidente con il sottoscrittore)							
<input type="checkbox"/>								

	Curriculum vitae del responsabile della struttura-impianti dal quale risulti l'attività formativa svolta, l'esperienza maturata nel settore, la conoscenza della vigente normativa di riferimento <i>(se coincidente con il sottoscrittore)</i>	
<input type="checkbox"/>	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali richiesti per l'attività in oggetto <i>(in caso di veterinario coincidente con il sottoscrittore)</i>	E
<input type="checkbox"/>	Relazione contenente le modifiche effettuate <i>(in caso di modifiche)</i>	L
<input checked="" type="checkbox"/>	Notifica sanitaria da presentare alla ASL competente territorialmente	I
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento Diritti di Registrazione ASL <i>(nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica)</i>	M
<input type="checkbox"/>	Modulistica e documentazione specifica richiesta dal servizio Sanitario della ASL territoriale competente <i>(se richiesta)</i>	I
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	M

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento	I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.	S
Modalità	Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.	
Ambito di comunicazione	I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.	
Diritti	Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.	
Titolare Sportello Unico di:		

E
L
I
M
I
S
C
A
F