

Al SUAP del Comune di  <i>Indirizzo</i>  <i>PEC/Posta elettronica</i>  <i>Codice pratica</i> <i>Codice pratica riferimento</i>  <i>Codice modello</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>SCIA</b> <input type="radio"/> Apertura per subingresso <input type="radio"/> Variazioni <input type="checkbox"/> Trasferimento di sede <input type="checkbox"/> Variazione di superficie di esercizio <input type="checkbox"/> Variazione dei macchinari e degli impianti
---	---

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI APERTURA PER SUBINGRESSO O VARIAZIONI PER ATTIVITA' PROFESSIONALE DI TINTOLAVANDERIA<sup>1</sup>

(Ai sensi e per gli effetti della L. 22/02/2006 n. 84, dell'art. 79 del D.Lgs 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.  
e dell'art. 19 della L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

<sup>1</sup>Per **tintolavanderia** si intende l'impresa che esegue i trattamenti di lavanderia, di pulitura chimica a secco e a umido, di tintoria, di smacchiatura, di stireria, di follatura e affini, di indumenti, capi e accessori per l'abbigliamento, di capi in pelle e pelliccia, naturale e sintetica, di biancheria e tessuti per la casa, a uso industriale e commerciale, nonché a uso sanitario, di tappeti, tappezzeria e rivestimenti per arredamento, nonché di oggetti d'uso, articoli e prodotti tessili di ogni tipo di fibra (art. 2, comma 1, della L. n. 84 del 2006).

### DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato		Data nascita
					Sesso (M/F) - ▼
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno		Rilasciato da		Il
					Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza		N. civico		CAP	
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

In qualità di			
-			
Della ditta/società /impresa (denominazione)		Forma giuridica	
		-	
Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato
Indirizzo			N. civico    CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

**DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO***(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
					-
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**APERTURA PER SUBINGRESSO**

Il/la sottoscritto/a **SEGNA** il subingresso nell'attività professionale di tintolavanderia già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione prot./n.**  del  intestata a

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune		Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.

**DATI CATASTALI***(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

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

*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

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

**Superficie** Attività di tintolavanderiamq  Altro mq **Totale**mq **Superficie complessiva dell'esercizio***(compresa la superficie adibita ad altri usi)*mq **Esercizio a carattere** Permanente Stagionaledal  al  (gg/mm)**Attività svolta in centro commerciale** SiDenominazione  No**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"/>					

*(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)*

**TRASFERIMENTO DI SEDE**

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che l'attività professionale di tintolavanderia già avviata con la SCIA/DIA/ autorizzazione prot./n.  del  intestata a  sarà trasferita

**DA**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune			Provincia	Stato
			Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

**A**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune			Provincia	Stato
			Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

**Superficie**

Attività di tintolavanderia mq

Altro  mq

**Totale** mq

**Superficie complessiva dell'esercizio**

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq

**Attività svolta in centro commerciale**

Sì Denominazione

No

**VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI ESERCIZIO**

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che nell'attività professionale di tintolavanderia già avviata con la SCIA/DIA/ autorizzazione prot./n.  del  intestata a

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

la superficie dell'esercizio sarà  ampliata  ridotta

**Superficie**

Attività di tintolavanderia

mq

Altro

mq

**Totale**

mq

**Superficie complessiva dell'esercizio**

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq

**VARIAZIONE DEI MACCHINARI E DEGLI IMPIANTI**

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che nell'attività professionale di tintolavanderia già avviata con la SCIA/DIA/ autorizzazione prot./n.  del  intestata a

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

vengono effettuate le seguenti variazioni dei macchinari e degli impianti

--

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente comunicazione (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

dichiara:

- di essere il/la responsabile tecnico/a e di essere in possesso di apposita idoneità professionale, comprovata dal possesso di almeno uno dei seguenti requisiti (art. 2, comma 2, della L. n. 84 del 2006 e specifiche disposizioni regionali di settore)
  - frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 450 ore complessive svolte nell'arco di un anno,  
presso l'Istituto   
con sede in   
oggetto corso   
anno di conclusione
  - attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito secondo la legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento<sup>5</sup> della durata di almeno un anno presso imprese del settore, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato,  
presso l'Istituto   
con sede in   
oggetto corso   
anno di conclusione   
tipo di attività  dal  al   
tipo di attività  dal  al   
tipo di attività  dal  al   
iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di   
n. R.E.A.
  - diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività  
presso l'Istituto   
con sede in   
oggetto corso   
anno di conclusione
  - periodo di inserimento<sup>5</sup> presso imprese del settore, non inferiore a:
    - un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva
    - due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi
    - tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinatatipo di attività  dal  al   
tipo di attività  dal  al   
tipo di attività  dal  al   
iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di   
n. R.E.A.

**oppure:** (per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo)

- che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico<sup>6</sup> in data

e di svolgere prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata.

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- che il/la responsabile tecnico/a è il/la Sig./ra , che ha compilato l'opportuno allegato.

**DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente comunicazione (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

dichiara:

- 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
- 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
- che l'attività è accessoria ad attività turistico ricettiva e che l'esercizio è riservato alle persone alloggiate, ai loro ospiti ed a coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati
- che l'attività è abbinata ai seguenti servizi aggiuntivi

- di essere consapevole che non è ammesso lo svolgimento dell'attività professionale di tintolavanderia in forma ambulante o di posteggio
- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte e per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto, in conformità alla normativa vigente
- che ogni modifica dei requisiti dell'impianto deve essere tempestivamente comunicata al SUAP
- di aver disponibilità del locale soggetto a domanda a titolo di
- proprietario  affittuario  altro

che nell'esercizio dell'attività di tintolavanderia

- le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272 - commi 1, commi 5 - D. Lgs. del 3/04/2006, n. 152 ; (elenco degli impianti o delle attività elencati nella parte I dell'allegato IV alla parte quinta del decreto), come dalla comunicazione

Estremi

- le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni a ridotto inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272 - comma 2 - D. Lgs. del 3/04/2006, n. 152; (elenco degli impianti o delle attività elencati nella parte II dell'allegato IV alla parte quinta del decreto), come da autorizzazione

Estremi

- non si producono emissioni in atmosfera

che per l'esercizio dell'attività di tintolavanderia

- 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; (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni ..)
- viene / è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'art. 8 - commi 4, commi 5, commi 6 - L. del 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale, come da comunicazione

Estremi

- non si producono emissioni sonore

che l'esercizio dell'attività di tintolavanderia

- non è soggetto al rilascio del certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 16/02/1982, pur rispettando le vigenti norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi
- è soggetto al preventivo controllo ed al possesso del certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 16/02/1982

Certificato prevenzione incendi / SCIA

Estremi richiesta CPI / SCIA

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

- che il subentro è stato effettuato con  atto pubblico  scrittura privata autenticata

Estremi

- di allegare certificazione notarile

- che non è stata apportata alcuna modifica ai locali, ai macchinari e agli impianti

- 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

- relativamente alla **agibilità edilizia dei locali** destinati alla attività

- che i locali sono muniti di agibilità edilizia

Estremi num.	Data

- che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia in quanto

--

(specificare titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità)

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti per l'esercizio dell'attività
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (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.)



## Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

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.

## 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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione												
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura												
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<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	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante												
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato												
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	<p>Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														