

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI LABORATORIO  
ARTIGIANALE**

(art. 19 Legge n. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni l. 69/200, L. 122/2010)

AL RESPONSABILE UFFICIO COMMERCIO S.U.A.P.  
del Comune di Valmontone

Il/La sottoscritto/a.....

**SEGNALA**

L'inizio dell'attività di laboratorio di .....

nel locale sito in Valmontone – Via/P.zza.....n.....(CAP.....)

che misura mq. .... (tel. N° .....cellulare n. ....)

A tale fine, a norma degli artt. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.), **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità** (art. 76 D.P.R. n. 445/2000):

**DICHIARA**

1. di essere nat.... a.....Prov.....il .....
2. di essere residente in .....(Prov.....)  
Via/P.zza.....cap..... tel.....;
3. di avere il cod. fisc. | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | \_ | ;
4. di essere legale rappresentante della .....  
.....  
con sede legale in .....prov.....via/piazza.....  
.....n°.....cap.....  
P. IVA | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | , C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | ,  
iscritta alla C.C.I.A.A. di .....al n° ..... del .....
5. di essere in possesso dei requisiti soggettivi nonché dei requisiti di cui alla L. 575/65 e successive modifiche (antimafia), come da dichiarazione allegata – Allegato B - (da compilarsi a cura dell'imprenditore stesso per le ditte individuali, dell'Amm.re - Legale Rapp.te per le società di capitali, del socio accomandatario per le s.a.s. e di tutti i soci per le s.n.c.);
6. di avere la disponibilità del locale sede dell'attività e che, il proprietario del locale è il Sig.  
\_\_\_\_\_;

7. di essere a conoscenza che il locale risulta in regola con tutti i pagamenti TARSU, TOSAP (ove si disponga di autorizzazione per occupare suolo pubblico) ed ICI;
8. di ottemperare a quanto prescritto dalla L. 122/92 e successive modifiche (iscrizione albo auto-riparatori – *solo per gli esercenti le attività di autoriparatore, meccanici, carrozzieri, ecc.*);
9. di ottemperare a quanto previsto dalla L. 22/02/2006 n. 84 (*solo per gli esercenti le attività di tintolavanderia*);
10. di essere in possesso del diploma di scuola statale o parificata conseguito presso.....  
.....(*se laboratorio ottico o odontotecnico o ortopedico*);
11. di essere in possesso della qualifica professionale per l'attività di .....,  
rilasciata dalla Comm.ne Prov.le per l'Artigianato di Roma in data ..... N.  
.....(*per le attività di acconciatore, parrucchiere, estetista, barbiere*);
12. di ottemperare a quanto previsto dalla legge n. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, dalla Legge 69/2009 e dalla Legge n° 248/2006 per l'attività di panificio e che il titolare responsabile di panificazione è il Sig. \_\_\_\_\_  
e che il quantitativo giornaliero di farina utilizzata è il seguente: \_\_\_\_\_  
(*solo per forni di panificazione*)
13. di rispettare le vigenti norme urbanistico - edilizie, in quanto non sussistono abusi edilizi e, per ciò che concerne la destinazione d'uso, trattasi (*barrare la casella che interessa*):
- laboratorio
  - stabilimento e/o opificio artigianale
  - commerciale
14. di allegare certificazione redatta da tecnico abilitato, ai sensi di quanto previsto dalla L. 122/2010, in merito:
- al possesso dei requisiti previsti per il rilascio del Nulla Osta Igienico Sanitario;
  - al possesso dei requisiti previsti per il rilascio del certificato Veterinario;
  - al possesso dei requisiti e norme sulla prevenzione incendi;
  - al possesso dei requisiti in materia di impatto acustico ambientale;
  - al possesso dei requisiti stabiliti dal D. Lgs. 152/2006 in merito alle emissioni in atmosfera;
15. di allegare D.I.A. Sanitaria (nel caso di settore alimentare);
16. di essere in possesso del permesso di soggiorno (**solo per i cittadini extracomunitari**), rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

ALLEGA

1. attestazione di € 25,00, da effettuare su ccp intestato a Comune di Valmontone - 64092844 – causale di versamento "diritti di istruttoria SUAP".
2. Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e/o Legale Rappresentante;
3. DIA sanitaria (**solo per settore alimentare**), ai sensi della DGR n. 275/2006, completa di fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente e/o Legale Rappresentante;
4. attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati, in merito alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti richiesti dalla legge per ciò che concerne il nulla osta igienico-sanitario, la relazione tecnica di impatto acustico ambientale, la dichiarazione di attività in deroga, la certificazione antincendio, ecc.

**Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Valmontone, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante e/o Legale Rappresentante

.....

DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita / \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ / cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

di non avere procedimenti penali in corso

di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali.

di non essere sottoposto, alla data odierna, ai provvedimenti o procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione.

che non sussistono nei propri confronti e dei propri conviventi cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 22 dicembre 2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita / \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ / cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

di non avere procedimenti penali in corso

di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali.

di non essere sottoposto, alla data odierna, ai provvedimenti o procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione.

che non sussistono nei propri confronti e dei propri conviventi cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 22 dicembre 2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_