

**Amministrazione destinataria**

Comune di Monte Roberto

**Ufficio destinatario****SCIA:**☐ SCIA avvio**SCIA UNICA:**☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche**SCIA CONDIZIONATA:**☐ SCIA UNICA avvio + altre domande

## Segnalazione certificata di inizio attività di tintolavanderia/lavanderia self-service a gettoni/stireria

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

**Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                               |              |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Residenza          |                |                             |                  |                               |              |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   | Civico           | Barrato                       | Interno      |
|                    |                |                             |                  |                               | Scala        |
|                    |                |                             |                  |                               | Piano        |
|                    |                |                             |                  |                               | SNC          |
|                    |                |                             |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|                                                           |        |                             |                      |                               |         |
|-----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|---------|
| Ruolo                                                     |        |                             |                      |                               |         |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |                             |                      | Tipologia                     |         |
| Sede legale                                               |        |                             |                      |                               |         |
| Provincia                                                 | Comune | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno |
|                                                           |        |                             |                      |                               | Scala   |
|                                                           |        |                             |                      |                               | Piano   |
|                                                           |        |                             |                      |                               | SNC     |
|                                                           |        |                             |                      |                               | CAP     |
| Codice Fiscale                                            |        |                             | Partita IVA          |                               |         |
| Telefono                                                  |        | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |         |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             | Provincia            | Numero iscrizione             |         |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |                             | Provincia            | Numero iscrizione             |         |
| Posizione INAIL                                           |        |                             | Codice INAIL impresa |                               |         |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

**SEGNALA**

l'avvio dell'attività di

|                                                 |                                                                           |               |                |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| <input type="checkbox"/>                        | tintolavanderia                                                           |               |                |
| <input type="checkbox"/>                        | lavanderia ad acqua                                                       |               |                |
| <input type="checkbox"/>                        | lavanderia ad acqua a gettoni                                             |               |                |
| <input type="checkbox"/>                        | stireria                                                                  |               |                |
| <b>Attività collocata in centro commerciale</b> |                                                                           |               |                |
| <input type="radio"/>                           | si                                                                        | denominazione |                |
| <input type="radio"/>                           | no                                                                        |               |                |
| <b>Superfici di esercizio</b>                   |                                                                           |               |                |
| <input type="checkbox"/>                        | superficie destinata all'attività di tintolavanderia/lavanderia a gettoni |               | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                        | superficie adibita ad altri usi                                           |               | m <sup>2</sup> |
| superficie complessiva                          |                                                                           |               | m <sup>2</sup> |
| <b>Esercizio a carattere</b>                    |                                                                           |               |                |
| <input type="radio"/>                           | permanente                                                                |               |                |
| <input type="radio"/>                           | stagionale                                                                | dal           | al             |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di attività, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di rispettare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

**Solo per le tintolavanderie e stirerie:**

- ☐ 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 (articolo 2, comma 2 della Legge 22/02/2006, n. 84 e specifiche disposizioni regionali di settore)
- ☐ frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 250 ore complessive svolte nell'arco di un anno

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Nome dell'istituto | Sede                |
|                    |                     |
| Oggetto del 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 della durata di almeno un anno presso imprese del settore, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato

|                          |                     |                |
|--------------------------|---------------------|----------------|
| Nome dell'istituto       | Sede                |                |
|                          |                     |                |
| Oggetto del corso        | Anno di conclusione |                |
|                          |                     |                |
| Tipo di attività         | Svolta dal          | Svolta fino al |
|                          |                     |                |
|                          |                     |                |
|                          |                     |                |
| Iscrizione alla CCIAA di | Numero REA          |                |
|                          |                     |                |

- ☐ diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Nome dell'istituto  | Sede              |
|                     |                   |
| Anno di conclusione | Materie attinenti |
|                     |                   |

- ☐ periodo di inserimento 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 subordinata

|                          |            |                |
|--------------------------|------------|----------------|
| Tipo di attività         | Svolta dal | Svolta fino al |
|                          |            |                |
|                          |            |                |
|                          |            |                |
| Iscrizione alla CCIAA di | Numero REA |                |
|                          |            |                |

- ☐ 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 in data

|                    |
|--------------------|
| Data provvedimento |
|                    |

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 è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B

**OPPURE (solo per le lavanderie ad acqua a gettoni)**

☐ che l'attività non è soggetta alla nomina del responsabile tecnico

**OPPURE (solo per le stirerie che non presentano, per tipologia di attrezzature e per caratteristiche dimensionali, alcun significativo profilo di complessità e/o pericolosità per l'ambiente, per gli addetti, o di necessità di specifici accorgimenti di salvaguardia dei diritti degli utenti)**

☐ che l'attività non è soggetta alla nomina del responsabile tecnico

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

*(da compilare in caso di avvio dell'attività)*

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

**scarichi idrici**

**Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per scarichi idrici**

☐ l'attività impiega lavatrici ad acqua analoghe a quelle di uso domestico, che effettivamente trattino meno di 100 kg biancheria al giorno

☐ l'attività impiega lavatrici ad acqua analoghe a quelle di uso domestico, che effettivamente trattino più di 100 kg di biancheria al giorno

☐ ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

**Numero**

**Data**

☐ ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")*

**Protocollo**

**Data**

☐ presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")*

## emissioni in atmosfera

### Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per emissioni in atmosfera

- ☐ l'attività non richiede il possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera
- ☐ l'esercizio dell'attività prevede emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico  
*(articolo 272, comma 1 del Decreto Legislativo 03/04/2005, n. 152)*
- ☐ ha presentato comunicazione di attività a inquinamento atmosferico scarsamente rilevante
- | Numero protocollo | Data protocollo | Ente di riferimento |
|-------------------|-----------------|---------------------|
|                   |                 |                     |
- ☐ presenta congiuntamente comunicazione di attività a inquinamento atmosferico scarsamente rilevante  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- ☐ l'esercizio dell'attività prevede emissioni per le quali è necessaria autorizzazione generale  
*(articolo 272, comma 2 del Decreto Legislativo 03/04/2005, n. 152)*
- ☐ ha ottenuto autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera
- | Numero protocollo | Data protocollo | Ente di riferimento |
|-------------------|-----------------|---------------------|
|                   |                 |                     |
- ☐ ha chiesto il rilascio di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- | Numero protocollo | Data protocollo | Ente di riferimento |
|-------------------|-----------------|---------------------|
|                   |                 |                     |
- ☐ presenta congiuntamente la documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- ☐ l'esercizio dell'attività prevede emissioni per le quali è necessaria l'autorizzazione unica ambientale (AUA)  
*(Decreto del Presidente della Repubblica 13 marzo 2013, n. 59)*
- ☐ ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
- | Numero protocollo | Data protocollo | Ente di riferimento |
|-------------------|-----------------|---------------------|
|                   |                 |                     |
- ☐ ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- | Numero protocollo | Data protocollo | Ente di riferimento |
|-------------------|-----------------|---------------------|
|                   |                 |                     |
- ☐ presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*

## rischio incendio

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- ☐ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*

- ☐ SCIA
- ☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.  
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                   | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                   | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B)                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/>                                                   | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                   | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                   | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                   | ricevuta di pagamento diritti sanitari<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                   | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                   | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                                                   | comunicazione di attività a inquinamento atmosferico scarsamente rilevante                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                   | SCIA prevenzione incendi<br><i>(nel caso di impianti di produzione di calore alimentati a combustibile solido, liquido o gassoso)</i>                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                   | comunicazione al sindaco per industria insalubre<br><i>(nel caso di tintolavanderie che rientrino nella classificazione delle industrie insalubri prevista nel Decreto Ministeriale 05/09/1994)<br/>(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)</i> |

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- |                          |                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                         |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monte Roberto

Luogo

Data

il dichiarante