

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	

Segnalazione certificata di modifica/variazione attività per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione

Ai sensi del Decreto del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC

--

in relazione all'attività di

Titolo autorizzativo

<input type="checkbox"/>	pulizia
<input type="checkbox"/>	disinfezione
<input type="checkbox"/>	disinfestazione
<input type="checkbox"/>	derattizzazione
<input type="checkbox"/>	sanificazione

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Numero/protocollo	Data

Insegna

☐ **con eventuale magazzino in***(in caso di trasferimento del magazzino inserire la nuova collocazione)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

SEGNALA

<input type="checkbox"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="checkbox"/>	cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	ripresa dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ 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")
- ☒ che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall'articolo 2 del Decreto Ministeriale 07/07/1997, n. 274, ovvero:
 - iscrizione all'IINPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera
 - assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione come previsto dall'articolo 17 della Legge 07/03/1996, n. 108, ovvero dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori
 - esistenza di rapporti con il sistema bancario da comprovare con apposite dichiarazioni bancarie riferite agli affidamenti effettivamente accordati ovvero titolarità di almeno un c/c bancario, postale o on line
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)	
Tipologia modifica	
<input type="checkbox"/>	estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
<input type="checkbox"/>	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)	

RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)	
Data inizio sospensione	Data ripresa

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)	
Precedente denominazione sociale	
Nuova denominazione sociale	

emissioni in atmosfera					
(da compilare nel caso di trasferimento della sede e modifica locali/impianti)					
Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per emissioni in atmosfera					
<input type="checkbox"/>	l'attività non richiede il possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera				
<input type="checkbox"/>	l'attività richiede il possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera (nel caso di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione)				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Data		
Numero	Data				
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione)")				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione)")				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Protocollo</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Protocollo	Data		
Protocollo	Data				
<input type="checkbox"/>	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")				
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")				

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

<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante