

Suap di _____

SEGNALA	Procedimento
Segnalazione Certificata di Inizio Attività per attivazione di contenitori distributori mobili di carburante ad uso privato all'interno di cave, cantieri stradali, ferroviari, etc.	SCIA per attivazione di contenitori distributori mobili di carburante ad uso privato all'interno di cave, cantieri stradali, ferroviari, etc.
Avvio con SCIA per impianti ed edifici soggetti a Certificato Prevenzione Incendi	SCIA per attività soggette ai controlli di prevenzione incendi

Scheda anagrafica

<input type="checkbox"/> DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	<input type="checkbox"/> PERSONA (Privato)
<input type="checkbox"/> ISCRITTA ALLA CCIAA	
<input type="checkbox"/> NON ANCORA ISCRITTA	
<input type="checkbox"/> NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA	

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
		ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
Italia	
Comune	
<input type="checkbox"/> Se cittadino non UE	

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
Italia	

Comune

Toponimo (DUG)

Denominazione stradale

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare

Carica

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia
Italia	

Comune

Toponimo (DUG)

Denominazione stradale	Numero civico	CAP

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

--

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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:

Comune di _____

indirizzo 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 della Legge 7 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati

e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI _____

SCIA per attivazione di contenitori distributori mobili di carburante ad uso privato all'interno di cave, cantieri stradali, ferroviari, etc.

ubicazione dell'impianto

Comune	Frazione	Prov.	CAP

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

Oggetto della Segnalazione

Il/la sottoscritto/a SEGNALA :

di attivare il/i contenitore/i distributore/i mobile/i ad uso privato di capacità non superiore a 9000 lt

da ubicarsi all'interno di

che la tipologia di attività cui è adibito il contenitore distributore mobile è la seguente:

che l'ubicazione e le caratteristiche del terreno su cui viene svolta l'attività sono le seguenti:

A TAL FINE ATTESTA:

che il contenitore distributore mobile non è superiore a 9000 lt;

che il rifornimento è destinato alle macchine e agli automezzi di proprietà dell'azienda presso la quale viene usato il contenitore mobile;

dichiarazione del possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.lgs. 59/2010

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art.71 del d.lgs. 59/2010) ¹

¹ Ai sensi dell'art. 71 co. 1 del d.lgs. 59/2010 non possono esercitare l'attività:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto l'abilitazione;
- b) coloro che hanno riportato con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II; titolo VIII; capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione o nel commercio di alimenti, previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge n. 1423 del 27 dicembre 1956 (Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità) o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge del 31 maggio 1965 n. 575 (Disposizioni contro la mafia) ovvero a misure di sicurezza non detentive.

Ai sensi dell'art. 71 co. 3 del d.lgs. 59/2010 il divieto di esercizio dell'attività nei casi indicati sub b); c); d); e) ed f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza salvo riabilitazione.

Ai sensi dell'art. 71 co. 4, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell'attività.

In caso di società, associazioni o organismi collettivi, i requisiti soggettivi devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 co. 3 del D.P.R. 252/1998.

PRESA VISIONE

REQUISITI MORALI/ANTIMAFIA

Il/la sottoscritto/a DICHIARA inoltre :

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione indicate Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia)

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

che, relativamente alla Prevenzione Incendi:

Il sottoscritto dichiara di:

presentare la documentazione relativa alla prevenzione incendi contestualmente alla presente

essere in possesso di Certificato di Prevenzione Incendi

prot. n.	n° fascicolo	del

rilasciato dal Comando provinciale dei Vigili del Fuoco di	con scadenza il

essere già in possesso della valutazione di conformità del progetto

rilasciata dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di	in data

che l'attività esercitata non ricade tra quelle previste nell'Allegato I del D.P.R. 151/2011

ulteriori dichiarazioni

impegnarsi a presentare la SCIA per la prevenzione incendi prima del collaudo

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	indicare il codice IUUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

SEGNALA a: Comando dei Vigili del Fuoco - PRINCE

SCIA per attività soggette ai controlli di prevenzione incendi

indirizzo dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

SCIA VV.F. - intestazione

Rif. Pratica VV.F. n.	AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
0	

N.B.: Indicare 0 se non ci sono pratiche precedenti

SCIA VV.F. - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO

Il sottoscritto, responsabile dell'attività sotto specificata, consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

- ai progetti approvati dal Comando VV.F. (solo per attività di cat B e C)
- alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A)
- alla documentazione tecnica di progetto di cui alla asseverazione allegata (per attività di cat. A,B,C in caso di modifiche di cui art.4, comma 6, del DPR 01/08/2011 n.151, che non comportino aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza)

SEGNALA

ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151

l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio dell'attività di:

(tipo di attività (albergo, scuola, etc.) - in caso di SCIA parziale indicare i riferimenti pertinenti)

Trattasi di SCIA parziale

Indicazione del lotto nel caso di esecuzione per stralci successivi già indicati in fase di valutazione del progetto

Indicazione dello stralcio e normativa di riferimento nel caso in cui la SCIA sia presentata in applicazione di una specifica disposizione che prevede la presentazione di SCIA di adeguamento parziale (p.e. strutture sanitarie, campeggi, macchine elettriche, asili nido)

SCIA VV.F. - CATEGORIA, NUMERO E SOTTOCLASSE dell'attività

La/e attività sono individuate¹ ai n./sot
cat.:

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	----------------------------

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

SCIA VV.F. - dichiarazioni

Il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità civile e penale di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività previsti dalla vigente normativa, nonché i divieti, le limitazioni e le prescrizioni delle disposizioni di prevenzione incendi e di sicurezza antincendio vigenti disciplinanti l'attività medesima.

Allega alla presente l'asseverazione di cui all'art. 4 del Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012, comprensiva dei relativi allegati, unitamente all'attestato di versamento di seguito specificato.

Dichiara, inoltre, che la restante documentazione tecnica è raccolta in apposito fascicolo, che sarà custodito e reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti, presso:

<input type="checkbox"/> la sede dell'attività	<input type="checkbox"/> altro indirizzo di seguito indicato
--	--

NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO. (Barrare solamente in caso affermativo).

SCIA VV.F. - distinta di versamento

Attestato di versamento n.	del

intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di	per un totale di euro

allega copia del versamento

In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio di cui al decreto del Ministero dell'interno 9 maggio 2007, allegare anche la dichiarazione, a firma del responsabile dell'attività, in merito all'attuazione del sistema di gestione della sicurezza antincendio di cui all'articolo 6 dello stesso decreto; per la definizione del relativo importo, si applica l'art 6 , comma 4, dello stesso decreto.

Attività ¹

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	----------------------------

euro

<input type="checkbox"/> Ricorso a RTO/RTV ²	
---	--

¹ Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

² Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.

SCIA VV.F. - dati per la corrispondenza

<input type="checkbox"/> Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:
--

Cognome	Nome

indirizzo	n. civico	c.a.p.

comune	Provincia

telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

SCIA VV.F. - dati del delegato

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

Titolo professionale	Cognome	Nome

domiciliato in

via - piazza	n. civico	c.a.p.

comune	Provincia

telefono	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

--

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	ufficio postale di
---------	--------------------

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

--

in data	indicare il codice IUV / codice TRN
---------	-------------------------------------

--	--

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale	
<input type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	