

<p>Al SUAP del Comune di Racalmuto</p> <p><i>Indirizzo: Via Vittorio Emanuele n. 13</i></p> <hr/>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p>
<p><i>PEC: comunediracalmuto.ag@pec.it</i></p> <hr/>	<p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p>
	<p>COMUNICAZIONE: <input type="checkbox"/> Subingresso in attività</p> <p>SCIA UNICA: <input type="checkbox"/> Comunicazione subingresso + altre segnalazioni, comunicazioni, notifiche</p> <p>SCIA CONDIZIONATA: <input type="checkbox"/> Comunicazione sub ingresso o SCIA Unica + altre domande</p>

COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO IN NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTORIPARATORE

(Sez. I, Tabella A, D.Lgs. 25/11/2016, n. 222)

SCHEMA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____		Nome _____	
codice fiscale _____		sesso _____	
nato/a a _____	Prov. _____	Stato _____	
il _____		cittadinanza _____	
estremi del documento di soggiorno _____		<i>(se cittadino non UE)</i>	
rilasciato da _____		il _____	
scadenza _____			
residente in _____		Prov. _____	Stato _____
indirizzo _____		n. _____	C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____		Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro			

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)			

Forma giuridica _____			
codice fiscale / p. IVA _____			
<i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>			
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____			
Prov. _____		n. REA _____	
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹			
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.			
con sede legale in:			
Comune _____		Prov. _____	Stato _____
indirizzo _____		n. _____	C.A.P. _____
Telefono fisso / cell. _____		fax _____	
PEC _____			
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____			

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____		Nome _____	
codice fiscale _____			
nato/a a _____	Prov. _____	Stato _____	
il _____			
residente in _____		Prov. _____	Stato _____
indirizzo _____		n. _____	C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____		Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di			
<input type="checkbox"/> Procuratore/delegato			
<input type="checkbox"/> Agenzia per le imprese		denominazione _____	

4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/Piazza _____ n. _____
 Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
 Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
 Catasto: fabbricati

SUBINGRESSO**1 - Dati della impresa a cui si subentra**

Il/la sottoscritto/a COMUNICA il subingresso nell'attività di autoriparatore come previsto dalla legge n. 122/1992: _____

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot. n. _____ del _____

Che svolge attività di:

- Meccatronica
 Carrozzeria
 Gommista

2 - Motivazione del sub ingresso:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Compravendita | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Donazione | <input type="checkbox"/> Fusione |
| <input type="checkbox"/> Fallimento | <input type="checkbox"/> Successione |
| <input type="checkbox"/> Conferimento | |
| <input type="checkbox"/> Altre cause _____ | |

Con atto di registrazione n. _____ del _____,

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.

- Rientro in possesso/Reintestazione
- con ripresa dell'attività contestuale al rientro in possesso
 - con ripresa dell'attività successiva al rientro in possesso
 - con contestuale cessazione definitiva

Riferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) n. _____ del _____

N.B.: In caso di rientro in possesso con contestuale cessazione non occorre dichiarare i requisiti professionali.

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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 (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 "Codice antimafia");

di essere il/la responsabile tecnico/a, e:

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge (art. 7, comma 1, lett. b) della legge n. 122/1992, e cioè "di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'art. 1, comma 2, della legge n. 122/1992, per i quali è prevista una pena detentiva";

di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali, in riferimento alla attività aggiunta (art. 7, comma 2, della legge n. 122/1992):

aver esercitato l'attività di autoriparazione come operaio qualificato ² [o in qualità di _____], alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore, per almeno tre degli ultimi cinque anni, come qui di seguito riportato:

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

aver conseguito un titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso dal diploma di istruzione secondaria di secondo grado o diploma di laurea in materia tecnica, seguito da un periodo di inserimento, in qualità di operaio qualificato ³ [o in qualità di _____], alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore, per almeno uno degli ultimi cinque anni, come qui di seguito riportato:

Titolo di studio _____
 conseguito presso l'Istituto _____
 con sede in _____
 oggetto corso _____
 anno di conclusione _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

aver frequentato, con esito positivo, un apposito corso regionale teorico-pratico di qualificazione, seguito da almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione, come operaio qualificato alle dipendenze di imprese operanti nel settore ⁴ [o in qualità di _____], nell'arco degli ultimi cinque anni:

Istituto _____
 con sede in _____
 oggetto corso _____
 anno di conclusione _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____
 presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____
 n. R.E.A. _____

aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado o un diploma di laurea in materia tecnica attinente all'attività professionale prevista:

presso l'Istituto o Università _____
 con sede in _____
 oggetto corso _____
 anno di conclusione _____

oppure (in alternativa ai requisiti tecnico professionali previsti dall'art. 7, comma 2, della legge n. 122/1992)

aver maturato esperienza professionale, per una durata non inferiore ad un anno, nel periodo precedente la data di entrata in vigore del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 18 aprile 1994, n. 387, in qualità di titolari o soci di imprese di autoriparazione regolarmente iscritte all'albo delle imprese artigiane, di cui all'articolo 5 della legge 8 agosto 1985, n. 443, o nel registro delle ditte, di cui al testo unico approvato con regio decreto 20 settembre 1934, n. 2011. (art. 6 della legge n. 25/1996)

oppure (opzione possibile 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, ai sensi del titolo III del D.Lgs. n. 206/2007, con provvedimento dell'Autorità competente in data _____

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

che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6, del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, in relazione ai locali di attività, di aver rispettato:

- i regolamenti locali di polizia urbana e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- la normativa in materia di prevenzione incendi prevista dal D.P.R. n. 151/2001
- le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. n. 81/2008

- altro (*) _____
(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;

che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui all'allegato A;

che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando l'allegato A (art. 85, commi 2, 2-bis, 3-ter, 2-quater del D.Lgs. n. 159/2011), sono:

a) _____

b) _____

c) _____

SCIA UNICA (Comunicazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

SCIA CONDIZIONATA (Comunicazione 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.

Nel caso in cui sia stata presentata in allegato solo la documentazione per l'autorizzazione generale, l'attività può essere avviata decorsi 45 giorni dalla presentazione della domanda (*).

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 (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016)

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:

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 dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. 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").

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. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, 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 SUAP.

Periodo di conservazione. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento. SUAP di _____.

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

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un responsabile tecnico
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione da parte del notaio	Nel caso in cui l'atto alla base del subingresso sia in corso di registrazione

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	Nel caso di variazione dell'insegna in caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)

SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio	Nel caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	<p>- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;</p> <p>ovvero</p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p>	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

