



PROTOCOLLO

COMUNE DI MONOPOLI
S.U.A.P.

ESENTE DA
MARCA DA
BOLLO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA
O LAVANDERIA SELF - SERVICE**

(Legge 22/02/2006, n.84 – art.49 c. 49 c. 4 bis della L. 30/07/2010 n.122 – Reg. Regionale 30 maggio 2013 n. 13 – B.U.R.P. N. 59 del 07/05/2014)

Il / la sottoscritto/ a

Cognome _____ Nome _____

data di nascita __/__/__ luogo di nascita _____ (prov. _____)

cittadinanza italiana ovvero _____

codice Fiscale _____

residenza: Comune di _____ C.A.P. _____ (prov. _____)

via / piazza _____ n. _____

☎ telefono _____ 📱 cellulare _____ 📠 fax _____

@ E-mail _____ PEC _____

Titolare della impresa individuale Legale rappresentante della Società

artigiana non artigiana

Codice Fiscale _____ P. I.V.A. _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede legale ovvero amministrativa nel comune di _____

(prov. _____) via / piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Tel. _____ fax _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

SEGNALA

L' AVVIO, a far data dal _____,

dell'attività di TINTOLAVANDERIA

Via / piazza _____ n. _____

con una superficie di mq. _____ l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U. nel foglio di mappa n. _____ p. lla _____ sub. _____

L' AVVIO PER SUBINGRESSO, a far data dal _____, a:

_____ atto notarile di _____ del _____

dell'attività di TINTOLAVANDERIA

Via / piazza _____ n. _____

con una superficie di mq. _____ l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U. nel foglio di mappa n. _____ p. lla _____ sub. _____

IL TRASFERIMENTO DI SEDE

che l'attività di TINTOLAVANDERIA oggi situata in

Via / piazza _____ n. _____

sarà trasferita, a far data dal _____ in

Via / Piazza _____ n. _____

piano _____ con una superficie di mq. _____ l'unità immobiliare è individuata al

N.C.E.U. nel foglio di mappa n. _____ p. lla _____ sub. _____

LA VARIAZIONE (cessazione, variazione di superficie ecc.)

L'attività subirà le seguenti variazioni, a far data dal _____,:

DICHIARA

- che la disponibilità dei locali è a titolo di: (*barrare solo la casella corrispondente al titolo*)
 - proprietà
 - affitto
 - comodato
 - Altro _____
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico – edilizi, igienico – sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività, così come previsto dalle vigenti norme in materia;
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia,
- che intende svolgere l'attività in forma
 - ARTIGIANALE**
 - NON ARTIGIANALE**
 - SELF – SERVICE (a gettoni – in tal caso non è richiesto il responsabile tecnico)**
- di : **non essere** / **essere** in possesso del requisito professionale di cui all'art. 2 della Legge n. 84/2006 ed all'art. 79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n. 59, come da certificazione allegata;
- che il sottoscritto / la Società legalmente rappresentata dal sottoscritto:
 - assume in proprio la qualifica di responsabile tecnico
 - si avvale, quale Responsabile Tecnico in possesso del requisito professionale, del sig.:
Cognome _____ Nome _____
come generalizzato nell'Allegato 1 “Dichiarazione di accettazione dell'incarico”;
- ✓ che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- ✓ di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, compresa l'eventuale cessazione dell'attività dichiarata;
- ✓ di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di assenso, autorizzazioni o nulla osta di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;

(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)

di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per _____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti:

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D. Lgs. 8 agosto 1994 n. 490 e ss.mm.ii.;
- 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;

ALLEGA

- Planimetria dei locali in scala 1:100 con indicazione dello schema di smaltimento dei reflui e posizione delle attrezzature ed arredi a firma di tecnico abilitato;
- Relazione tecnica dei locali a firma di tecnico abilitato;
- Relazione dettagliata delle attività che si intendono svolgere e delle relative procedure di trattamento;
- Copia dell'attestato di possesso del Requisito professionale del dichiarante;
- Certificato di destinazione d'uso del locale con misura catastale aggiornata;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Parere igienico – sanitario rilasciato dall'ASL/BA ovvero idonea asseverazione attestante il possesso dei requisiti igienico – sanitari dell'immobile e delle attrezzature utilizzate;
- Dichiarazione del Responsabile Tecnico (Allegato 1) di accettazione dell'incarico e possesso requisito professionale con copia della relativa certificazione;
- Autocertificazione dei requisiti morali (Allegato 2) del Titolare / socio / i (in caso di s.a.s. solo i soci accomandatari) / Responsabile tecnico (se dipendente o esterno all'impresa) (*cancellare i soggetti non interessati*),
- Copia autenticata dell'atto notarile con estremi di registrazione in caso di subingresso;
- Altro (*specificare*) _____

Monopoli, li _____

Firma

N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE AL COMUNE, UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.

ALLEGATO 1

ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO

Il / la sottoscritto/ a

Cognome _____ Nome _____

nato / a il ___/___/_____ a _____ (prov. _____)

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

località / Via / Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di: Dipendente Socio Familiare coadiuvante

DICHIARA

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

- di accettare l'incarico di "**RESPONSABILE TECNICO**" dell'impresa: *(indicare la denominazione)*

Esercente l'attività di TINTOLAVANDERIA nei locali posti nel Comune di Monopoli,

via / piazza _____ n. _____;

- di essere in possesso del requisito professionale di cui all'art. 2 della Legge n. 84/2006 ed all'art. 79 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n. 59 come da certificazione allegata.
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell'eventuale rinuncia al presente incarico di "Responsabile Tecnico"

Data _____

Firma

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI

(a firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentazione in caso di società)

- D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3-

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cittadinanza _____ nato a _____ Stato _____

Provincia _____ il ____/____/____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D. Lgs. 8 agosto 1994 n. 490 e ss.mm.ii.;
- 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;

Data _____ Firma _____