



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

Al Comune di Monopoli
Area VII[^] - Sviluppo Locale
Ufficio SUAP
Via Garibaldi, 8
70043 Monopoli

SEGNALAZIONE CERTIFICATA PER ATTIVITÀ DI:

(barrare l'ipotesi che ricorre - è possibile barrarne più di una)

- PENSIONI PER ANIMALI DA COMPAGNIA E PET – THERAPY (EX ART. 1, COMMA 2 LETT. C)** dell'Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet - therapy recepito dal DPCM del 28/02/2003);
- ATTIVITÀ DI TOELETTATURA ANIMALI DA COMPAGNIA E PET – THERAPY (EX ART. 1, COMMA 2 LETT. C)** dell'Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet - therapy recepito dal DPCM del 28/02/2003);
- ATTIVITÀ DI ADDESTRAMENTO ANIMALI DA COMPAGNIA E PET – THERAPY (EX ART. 1, COMMA 2 LETT. C)** dell'Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet - therapy recepito dal DPCM del 28/02/2003);
- ATTIVITÀ DI VENDITA¹ ANIMALI DA COMPAGNIA E PET – THERAPY (EX ART. 1, COMMA 2 LETT. C)** dell'Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet - therapy recepito dal DPCM del 28/02/2003);
- ATTIVITÀ DI ALLEVAMENTO DI CANI E GATTI PER ATTIVITÀ COMMERCIALE (EX ART. 1, COMMA 2 LETT. B)** dell'Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in materia di benessere degli animali da compagnia e pet - therapy recepito dal DPCM del 28/02/2003)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

¹ Resta inteso che dovrà depositarsi, unitamente alla presente, prima e/o contestualmente all'avvio dell'attività, SCIA – Segnalazione Certificata di Inizio Attività di Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato ai sensi della L. R. n. 11/2003;
nel caso che la SCIA sia stata già depositata, indicare gli estremi del deposito presso l'Ente;



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____ (prov. ____)
Cod. Fisc. _____

(barrare l'ipotesi ricorrente)

in possesso di cittadinanza italiana,
ovvero

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

residente in _____ (prov. _____) CAP _____ alla via /
p.zza _____ n. _____ Tel.
_____ Cell. _____ ,

in qualità di *(barrare una sola scelta)*

Titolare firmatario di impresa individuale **Legale rappresentante della Società:**

non artigiana artigiana

agricola [quest'ultima, unica ipotesi possibile, ex L. 23/08/1993 n. 349, così come integrata dal DM 28/01/1994, con riferimento all'ALLEVAMENTO DI CANI E GATTI PER ATTIVITÀ COMMERCIALE];

avente la seguente denominazione e/o ragione sociale

_____ e la seguente P. IVA _____ e/ Cod. Fisc. _____

con sede legale nel Comune di _____ (prov. _____) via/p.zza
_____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ Indirizzo e - mail _____, Indirizzo

PEC _____ ,



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____,

SEGNALA,
ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/1990 e ss. mm. e ii.,

<input type="checkbox"/>	APERTURA NUOVA STRUTTURA – compilare, IN OGNI SUA PARTE A PENA DI IRRICEVIBILITA' DELLA SCIA, la Sezione A		
<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare) →	↓ (barrare almeno una scelta - è possibile barrarne più di una)	
		<input type="checkbox"/>	SUBINGRESSO – compilare, IN OGNI SUA PARTE A PENA DI IRRICEVIBILITA' DELLA SCIA, la Sezione B
		<input type="checkbox"/>	VARIAZIONI - AMPLIAMENTO o RIDUZIONE DEI LOCALI/AREE – compilare, IN OGNI SUA PARTE A PENA DI IRRICEVIBILITA' DELLA SCIA, la Sezione C
		<input type="checkbox"/>	VARIAZIONE – TRASFERIMENTO DI SEDE – compilare, IN OGNI SUA PARTE A PENA DI IRRICEVIBILITA' DELLA SCIA, la Sezione D
		<input type="checkbox"/>	DESIGNAZIONE NUOVO RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' - compilare, IN OGNI SUA PARTE A PENA DI IRRICEVIBILITA' DELLA SCIA, la Sezione E
		<input type="checkbox"/>	CESSAZIONE ATTIVITA' – compilare, IN OGNI SUA PARTE A PENA DI IRRICEVIBILITA' DELLA SCIA, la Sezione F

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

SEZIONE A – APERTURA NUOVA STRUTTURA

- **UBICAZIONE STRUTTURA:** Via _____

² Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, e dall’art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall’art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

N° _____ / _____ censita al N.C.E.U. al Foglio _____, P.IIa
_____, sub. _____;

- in possesso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del
____/____/____;

attestazione di conformità edilizia/agibilità (DPR 160/10) prot. n. _____ del
____/____/____;

l'attività si sviluppa:

in numero _____ locali, come da planimetria allegata;

e che gli stessi sono dotati delle seguenti strutture:

box n.;

gabbie n.;

teche n.;

vasche n.;

con la seguente denominazione: _____;

SEZIONE B - SUBINGRESSO

- **UBICAZIONE STRUTTURA:** Via _____

N° _____ / _____ censita al N.C.E.U. al Foglio _____, P.IIa
_____, sub. _____;

- in possesso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del
____/____/____;

attestazione di conformità edilizia/agibilità (DPR 160/10) prot. n. _____ del
____/____/____;

- attività già dichiarata/segnalata, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/90, dal precedente titolare con D.I.A/ S.C.I.A. Prot. N. _____ del _____;

l'attività si sviluppa:

in numero _____ locali, come da planimetria allegata;



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

e che gli stessi sono dotati delle seguenti strutture:

box n.; ;
gabbie n.; ;
teche n.; ;
vasche n.; ;

con la seguente denominazione: _____ ;

SUBENTRA ALL'IMPRESA

Denominazione

con Codice Fiscale _____ e/o P. IVA _____ avente
sede legale in _____ alla Via _____ a seguito
di:

↓ (*barrare una ed una sola scelta*)³

<input type="checkbox"/> Cessione d'azienda	<input type="checkbox"/> Fallimento
<input type="checkbox"/> Affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> Successione ereditaria
<input type="checkbox"/> Donazione d'azienda	<input type="checkbox"/> Conferimento d'azienda
<input type="checkbox"/> Fusione	<input type="checkbox"/> Altre cause
	_____ (<i>specificare</i>)

SEZIONE C - AMPLIAMENTO o RIDUZIONE DEI LOCALI/AREE
- nella stessa struttura -

• **UBICAZIONE STRUTTURA: Via**

_____ N° _____ / _____ censita al
N.C.E.U. al Foglio _____, P.lla _____, sub. _____;

• in possesso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del
_____/_____/_____;

attestazione di conformità edilizia/agibilità (DPR 160/10) prot. n. _____ del
_____/_____/_____;

³ Ai sensi dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o il godimento dell'azienda sono stipulati in forma pubblica o per scrittura privata autenticata e devono essere depositati per l'iscrizione nel registro delle imprese, nel termine di trenta giorni, a cura del notaio rogante o autenticante.



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

- attività già dichiarata/segnalata, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/90, dal precedente titolare con D.I.A/ S.C.I.A. Prot. N. _____ del _____;

La superficie della struttura è oggetto di:

↓ (*barrare una ed una sola scelta*)

- AMPLIAMENTO**
- RIDUZIONE**

L'ampliamento è:

per l'esercizio di:

↓ (*barrare almeno una scelta – è possibile barrarne più di una e compilare dove richiesto*)

- Pensione;
- Toelettatura;
- Addestramento animali da compagnia;
- Vendita di animali;
- Allevamento di cani e gatti per attività commerciale;

svilupperà:

numero _____ locali, come da planimetria allegata;

nelle seguenti strutture:

box n.;

gabbie n.;

teche n.;

vasche n.;

con la seguente denominazione: _____;

La riduzione è:

per l'esercizio di:

↓ (*barrare almeno una scelta – è possibile barrarne più di una e compilare dove richiesto*)

- Pensione;



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

- Toelettatura;
- Addestramento animali da compagnia;
- Vendita di animali;
- Allevamento di cani e gatti per attività commerciale;

svilupperà:

numero _____ locali, come da planimetria allegata;

nelle seguenti strutture:

box n.;

gabbie n.;

teche n.;

vasche n.;

con la seguente denominazione: _____;

SEZIONE D – TRASFERIMENTO DI SEDE

che l'attività attualmente svolta e già dichiarata/segnalata, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/90, dal/dalla sottoscritto/a con D.I.A/ S.C.I.A. Prot. N. _____ del _____, nella **STRUTTURA UBIcata** alla Via _____ N° _____ / _____ censita al N.C.E.U. al Foglio _____, P.lla _____, sub. _____, in possesso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del _____/_____/_____;

attestazione di conformità edilizia/agibilità (DPR 160/10) prot. n. _____ del _____/_____/_____;

ed avente la seguente denominazione: _____;

sarà trasferita, a far data dal _____, nella STRUTTURA UBIcata alla Via _____ N° _____ / _____ censita al N.C.E.U. al Foglio _____, P.lla _____, sub. _____, in possesso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del _____/_____/_____;

attestazione di conformità edilizia/agibilità (DPR 160/10) prot. n. _____ del _____/_____/_____;

ed avente la seguente denominazione: _____;



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

SEZIONE E – DESIGNAZIONE NUOVO RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'

- attività già dichiarata/segnalata, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/90, dal titolare con D.I.A/ S.C.I.A. Prot. N. _____ del _____ ed avente la seguente denominazione _____;

che il RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' di cui all'attività dichiarata / segnalata come sopra a **far data del** _____ sarà:

il Sig. _____ nato _____ il _____ Cod. Fisc. _____ residente a _____ in via _____ n. _____, COME DA DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO CHE SI ALLEGA;

SEZIONE F – CESSAZIONE ATTIVITA'

Esercitata nella seguente

- **UBICAZIONE STRUTTURA:** Via _____
N° ____ / ____ censita al N.C.E.U. al Foglio _____, P.lla _____, sub. _____;
- di essere in possesso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):
 - del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del ____/____/____;
 - attestazione di conformità edilizia/agibilità (DPR 160/10) prot. n. _____ del ____/____/____;
- attività già dichiarata/segnalata, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/90, dal precedente titolare con D.I.A/ S.C.I.A. Prot. N. _____ del _____ ed avente la seguente denominazione _____;

e, DICHIARA, inoltre (tranne che per il caso di compilazione della Sezione F – CESSAZIONE ATTIVITA')

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

- che eserciterà, in maniera secondaria e complementare all'attività principale sopra indicata, l'attività di vendita di animali (*barrare solo se ricorre il caso e qualora la vendita di animali non sia stata indicata come attività principale*);
- che eserciterà, in maniera secondaria e complementare all'attività principale sopra indicata, l'attività di vendita di prodotti correlati⁴; (*barrare solo se ricorre il caso*);

e comunque,

❖ di indicare quale responsabile dell'esercizio attività (*barrare una ed una sola scelta*);:

se stesso,

oppure
(*in caso di persona diversa da sè*)

di indicare quale responsabile dell'esercizio dell'attività il Sig. _____ nato _____ il _____ Cod. Fisc. _____ residente a _____ in via _____ n. _____;

❖ che il responsabile dell'esercizio dell'attività, come sopra indicato, è in possesso delle cognizioni necessarie all'esercizio dell'attività, di una qualificata formazione professionale o di una comprovata esperienza nel settore degli animali da compagnia rinveniente dai titoli sotto elencati di cui si riportano gli estremi utili al reperimento degli stessi:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

❖ (*tranne che per l'attività di toelettatura*) che gli animali che si intendono tenere a pensione, e/o addestrare, e/o vendere e/o allevare sono i seguenti:

_____;

❖ che l'azienda terrà sempre aggiornati i registri di carico e scarico dei singoli animali da compagnia, compresa l'annotazione della loro provenienza e destinazione;

❖ che la disponibilità dei locali è a titolo di:

proprietà - affitto - comodato - altro _____ stipulato in data _____

⁴ Resta inteso che dovrà depositarsi, unitamente alla presente, prima e/o contestualmente all'avvio dell'attività SCIA – Segnalazione Certificata di Inizio Attività di Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato ai sensi della L. R. n. 11/2003;

nel caso che la SCIA sia stata già depositata, indicare gli estremi del deposito presso l'Ente;



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

_____ ed avente i seguenti estremi di registrazione e/o trascrizione
_____;

❖ di avere rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, igienico - sanitari ed edilizi, i requisiti di sicurezza negli ambienti di lavoro (*cf.* D. Lgs. n. 81/2008) e igienico-sanitari dei locali (*cf.* art. 20 L. n. 833/1978), le norme urbanistiche e di destinazione d'uso dei locali e degli ambienti (*cf.* NTA del PUG del Comune di Monopoli), di sicurezza antincendio (*cf.* DPR 151/2011), ambientali (*cf.* D. Lgs. 152/2006, L. n. 447/1995, DPR 227/2011, DPCM 14/11/1997, DPCM 05/11/1997), anche con riferimento al rispetto delle norme circa l'areazione ed illuminazione naturale diretta ed indiretta;

❖ che gli impianti elettrici, termici e qualunque altro installato (*cf.* DM 37/2008) e le apparecchiature (*cf.* Direttiva 2006/95/CE - D. Lgs. 17/2010) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;

❖ che l'immobile in cui si svolgerà la citata attività é in possesso di tutti i requisiti previsti dalle normative e dai regolamenti vigenti riguardanti l'attività richiesta, anche con particolare riferimento, qualora trattasi di attività diversa dalla toelettatura, a quanto previsto dall'Allegato A del DPCM 28/02/2003 e che nell'esercizio dell'attività sarà rispettata la normativa nazionale, regionale e comunale di settore e tutto quanto disposto dal suddetto DPCM;

❖ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, nulla osta igienico - sanitario, ecc.);

❖ con riferimento alle emissioni in atmosfera (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

che l'attività svolta e/o impianto/i installato/i non producono alcuna emissione in atmosfera;

di comunicare, ex art.272, comma 1 del D. Lgs. n. 152/2006, in qualità di gestore (ex art. 268, comma 1, lett. n) del D. Lgs. n. 152/2006), che l'attività da svolgere e/o l'impianto da attivare è quella indicata alla lettera _____ di cui all'elenco di cui alla parte I dell'Allegato IV alla Parte Quinta del D. Lgs. n. 152/2006 in quanto a emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico;

di essere in possesso del provvedimento di adesione all'autorizzazione generale del competente servizio provinciale n. _____, prot. n. _____ del _____, in quanto gestore di attività e/o impianto ricompresi nelle previsioni di cui all'art. 272, comma 2 del D. Lgs. n. 152/2006;

di essere in possesso dell'autorizzazione alle emissioni in atmosfera n. _____ prot. n. _____ del _____ rilasciata da _____;

❖ con riferimento all'inquinamento acustico e a quanto disposto dal DPR 227/2011, che la propria impresa appartiene alla categoria di quelle di cui all'articolo 2 del decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005 e (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

che l'attività è identificata al n. _____ dell'Allegato B al DPR 227/2001 di cui al comma 1 dell'art. 4 del suddetto DPR;

che l'attività è diversa da quella indicate nel comma 1 del DPR 227/2011 ma le emissioni di



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

rumore non sono comunque superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 280 del 1^a dicembre 1997, e, pertanto, allega la documentazione di cui all'articolo 8, commi 2, 3 e 4, della legge 26 ottobre 1995, n. 447, che può essere resa anche mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 26 ottobre 1995, n. 447;

che l'attività comporta emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997, e, pertanto, allega la documentazione di cui all'articolo 8, comma 6, della legge 26 ottobre 1995, n. 447, predisposta da un tecnico competente in acustica;

❖ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");

❖ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività oggetto della presente;

❖ di essere a conoscenza di tutto quanto indicato nelle **“avvertenze di compilazione”** sotto riportate;

❖ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Monopoli, _____

TIMBRO e/o FIRMA



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

**ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SEGNALAZIONE A PENA DI
IRRICEVIBILITA' DELLA STESSA**

A) Documenti da produrre in caso di compilazione di tutte le sezioni ESCLUSA LA sezione "DESIGNAZIONE NUOVO RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'", (PER LA QUALE SI RIMANDA ALL'ELENCO SUB "C" SOTTO RIPORTATO) E "CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'":

- 1) Relazione dettagliata delle attività che si intendono svolgere e del numero complessivo di addetti all'attività a firma del segnalante (4 copie);
- 2) Relazione tecnico – illustrativa relativa ai locali in cui si svolgerà l'attività a firma del segnalante e di tecnico abilitato (4 copie);
- 3) Planimetria dei locali in scala 1:100, con legenda, riportante le destinazioni d'uso, la superficie, le sezioni, le altezze dei locali e degli spazi funzionali con indicazione dell'utilizzo e lay out delle attrezzature ed arredi sottoscritta dal tecnico abilitato e controfirmata dal segnalante (4 copie);
- 4) Idonea asseverazione di tecnico abilitato attestante la conformità dei locali (4 copie):
 - a) ai regolamenti locali di polizia urbana, igienico – sanitari ed edilizi;
 - b) alle norme urbanistico - edilizie ed a quelle relative alle destinazioni d'uso dei locali e degli ambienti (*cf.* NTA del PUG del Comune di Monopoli);
 - c) alle norme igienico-sanitarie (*cf.* art. 20 L. n. 833/1978);
 - d) alle norme di sicurezza negli ambienti di lavoro (*cf.* D. Lgs. n. 81/2008);
 - e) alle norme di sicurezza antincendio con indicazione motivata circa l'applicabilità o meno alle attività oggetto della presente SCIA delle previsioni di cui al DPR 151/2011;
 - f) ambientali (*cf.* D. Lgs. 152/2006, L. n. 447/1995, DPR 227/2011, DPCM 14/11/1997, DPCM 05/11/1997), anche con riferimento al rispetto delle norme circa l'areazione ed illuminazione naturale diretta ed indiretta;
- 5) **Qualora trattasi di attività diversa dalla toelettatura**, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 del DPR 445/2000, del segnalante e del tecnico abilitato che attesti la conformità dei locali ai requisiti di cui all'allegato A del DPCM 28/02/2003 (4 copie);
- 6) Certificato di conformità degli impianti elettrici, termici e di qualunque altro installato (*cf.* DM 37/2008) e delle apparecchiature (*cf.* Direttiva 2006/95/CE - D. Lgs. 17/2010) (4 copie);
- 7) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ex art. 46 del DPR 445/2000, degli altri soggetti, diversi dal segnalante e dal Responsabile dell'Attività, sottoposti alla verifica antimafia, ex art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011 con la quale si attesti che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 da redigersi secondo il modello "Allegato 1" sotto accluso (1 copia);
- 8) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 del DPR 445/2000, del segnalante riportante gli estremi dell'ottenuto nulla osta igienico sanitario per l'attività di pensione e/o



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

toelettatura e/o addestramento e/o allevamento e/o vendita di animali (cfr. art. 5 del DPCM 28/02/2003 e art. 24 del DPR 320/1954) (4 copie);

9) Dichiarazione di accettazione di incarico di Responsabile dell'Attività da redigersi secondo il modello "Allegato 2" sotto accluso (1 copia);

10) Documento di riconoscimento in corso di validità del segnalante, del tecnico abilitato e del Responsabile dell'Attività, qualora diverso dal segnalante (4 copie);

11) Altro (specificare) _____.

B) Documenti da produrre, in aggiunta a quelli sopra descritti, in caso di compilazione della sezione SUBINGRESSO:

1) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 del DPR 445/2000, del segnalante riportante gli estremi dell'atto in forza del quale si è verificato l'effettivo trasferimento dell'azienda, della registrazione e depositato presso la C.C.I.A.A. (1 copia);

2) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 del DPR 445/2000, del segnalante riportante l'indicazione degli elementi utili ed indispensabili al reperimento dell'autorizzazione amministrativa originale, se prevista, del cedente o, qualora l'avvio dell'attività fosse stato sottoposto a DIA e/o SCIA, al reperimento delle suddette Denunce e/o Segnalazioni (1 copia);

3) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 del DPR 445/2000, del segnalante e di tecnico abilitato attestante che **non** sono state apportate modifiche ai locali rispetto alle condizioni di prima apertura (2 copie);

C) Documenti da produrre in caso di compilazione della sezione "DESIGNAZIONE NUOVO RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'":

1) Dichiarazione di accettazione di incarico di Responsabile dell'Attività da redigersi secondo il modello "Allegato 2" sotto accluso (1 copia);

2) Documento di riconoscimento in corso di validità del segnalante e del responsabile dell'attività (1 copia);

3) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ex art. 47 del DPR 445/2000, con la quale il segnalante attesti che nulla è mutato rispetto alle condizioni dell'ultima Segnalazione Certificata di Attività depositata presso il Comune di Monopoli e confermi le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 depositate unitamente alla suddetta ultima Segnalazione Certificata di Attività (1 copia);

in caso di mutamento rispetto alle condizioni dell'ultima Segnalazione Certificata di Attività depositata presso il Comune di Monopoli, dovrà depositarsi tutta la documentazione elencata sopra sub A.

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



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

Avvertenze per la compilazione

- 1) che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti;**
- 2) che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta successivamente alla presentazione della SCIA;
- 3) sugli stati, qualità personali e i fatti previsti negli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 dichiarati e contenuti nella presente SCIA nonché sulle attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati relative alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19 della L. n. 241/90, potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- 4) le attestazioni e asseverazioni del tecnico abilitato sono corredate dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione;
- 5) nei casi in cui la legge prevede l'acquisizione di pareri di organi o enti appositi, ovvero l'esecuzione di verifiche preventive, essi sono comunque sostituiti dalle autocertificazioni, attestazioni e asseverazioni o certificazioni di cui al presente comma, salve le verifiche successive degli organi e delle amministrazioni competenti;
- 6) che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- 7) che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adotterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore ai trenta giorni, ai sensi dell'art.19 della L. n.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n.122;
- 8) che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- 9) di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- 10) che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

Allegato 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, EX ART. 46 DEL DPR 445/2000,
RELATIVA AI REQUISITI MORALI (a firma di tutti i soggetti indicati all'art. 85 del D. Lgs. n.
159/2011)**

(allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità di ciascun firmatario)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: _____

Provincia _____ C. F. _____

Cittadinanza _____ con residenza nel Comune di

_____ Prov. _____ CAP _____ alla Via

_____ N. _____, e con i seguenti recapiti

Tel _____, Fax _____

e – mail _____, Cell. _____

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

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività.

Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

_____ lì _____

(luogo)

(data)

Firma



CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari

Allegato 2

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO DEL RESPONSABILE
DELL'ATTIVITA' (da compilare solo nel caso di persona diversa dal segnalante)
(ART. 5 DEL DPCM 28/02/2003)**

Il / La sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___/ ___ /___ Luogo di nascita: _____ Provincia
_____ C. F. _____
Cittadinanza _____ con residenza nel Comune di _____
Prov. _____ CAP _____ alla Via _____ N. _____, e con i
seguenti recapiti: Tel _____, Fax _____ e - mail
_____, Cell. _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000

sotto la propria responsabilità e 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 DELL'ATTIVITA'" in relazione alla Segnalazione sopra riportata esercitata nei locali posti in MONOPOLI, alla via/piazza _____ n. _____;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta dell'eventuale rinuncia al presente incarico di "Responsabile dell'Attività";
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 d.lgs 159/2011 (Codice antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

_____ lì _____
(luogo) (data)

Timbro e/o Firma
