

# UNIONE COMUNITA' COLLINARE BETLEMME

PIAZZA AUSTRALIA,5 – 15030 CONZANO

C.F.01994480067-Tel.0142/925132-Fax 0142/925734

e-mail:comune@comune.conzano.al.it

SPORTELLINO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

OGGETTO: Segnalazione Certificata di inizio attività (SCIA)<sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241, come riformulato dall'art. 49, comma 4/bis del D.L. n. 78/2010, convertito in legge 30/07/2010, n. 122, e dell'art. 86 T.U.L.P.S., come modificato dalla L. 23-12-2005, n. 266, del Decreto del Dir. Gen. Amm.ne Aut. Monopoli di Stato di concerto con il Capo della Polizia in data 27-10-2003 e del Decreto del Dir. Gen. Amm.ne Aut. Monopoli di Stato in data 18 gennaio 2007, art.<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
 ai sensi e per gli effetti delle norme in oggetto,

## SEGNALA

che a far data dal \_\_\_\_\_, ne \_\_\_\_\_ local \_\_\_\_\_ sit \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ darò inizio all'attività<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

l'attività in questione concerne<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

l'attività si riferisce a:<sup>(4)</sup>

- nuovo esercizio
- esercizio già esistente<sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_

circolo privato

subingresso a<sup>(6)</sup> \_\_\_\_\_

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiaro<sup>(4)</sup>:

di essere:  
 nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cittadin \_\_\_\_\_ ;

di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_ ;

di essere<sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_

di essere iscritto al registro imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di avere la disponibilità de \_\_\_ local \_\_\_ con superficie di mq. \_\_\_\_\_, a titolo di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso, per i locali d'esercizio, di autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- che i \_\_\_ local \_\_\_ dove si intende esercitare l'attività possied \_\_\_\_\_ i requisiti di usabilità previsti dalla vigente normativa;
- di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11 e 12 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18-6-1931, n. 773 e negli artt. 1 e 3 della L. 27-12-1956, n. 1423 e cioè:
- di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo;
  - di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
  - di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;
  - di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli; *ovvero*:
    - di essere celibe/nubile;
    - di essere coniugato \_\_\_ senza prole;
    - di avere figli, che per la loro età, non sono tenuti ancora a frequentare la scuola;
  - che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. 31-05-1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni;
  - di impegnarsi a rispettare le prescrizioni previste da norme e regolamenti vigenti in materia ed in particolare dal<sup>(8)</sup> \_\_\_\_\_

- che i giochi ricadenti tra quelli previsti dai commi 6 e/o 7 dell'art. 110 del T.U. delle leggi di P.S. sono conformi alle prescrizioni stabilite dalle norme vigenti;
- che gli apparecchi/congegni sono installati nel rispetto dei limiti numerici massimi, con riferimento alla superficie dell'esercizio, nonché delle disposizioni generali di cui al Decreto Interdirettoriale 27-10-2003 ed al Decreto Direttoriale 18 gennaio 2007, citati in oggetto;
- che nell'esercizio gli apparecchi/congegni oggetto dell'attività sono collocati come riportato nella allegata planimetria;
- di essere a conoscenza:
- che in nessun caso è consentita l'installazione di apparecchi da gioco all'esterno dei locali od aree destinati all'attività;
  - che l'utilizzo degli apparecchi e dei congegni di cui all'art. 110, comma 6, del T.U.L.P.S. è vietato ai minori di anni 18;
  - che l'attività di cui alla presente dichiarazione potrà essere revocata o sospesa in qualsiasi momento per abuso da parte della persona autorizzata, per motivi di ordine pubblico o per inosservanza delle prescrizioni cui la stessa è vincolata (articoli 9 e 10 del T.U.L.P.S.);
  - che nell'esercizio deve essere esposta in luogo visibile la tabella predisposta ed approvata dal Questore e vidimata dal Comune con l'indicazione dei giochi d'azzardo e di quelli vietati nel pubblico interesse;
  - che nelle sale-biliardo deve essere esposto in modo visibile il costo della singola partita ovvero quello orario;
  - del divieto di installare ed usare apparecchi da gioco d'azzardo

<sup>(9)</sup> \_\_\_\_\_

### N O M I N O

quale rappresentante<sup>(10)</sup> \_\_\_\_\_

Alla presente allega<sup>(4)</sup>

- Planimetria relativa ai locali redatta da tecnico iscritto all'albo professionale;

\_\_\_\_\_

CONZANO , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE, per accettazione<sup>(11)</sup>**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**L'autenticità delle firme è garantita con le seguenti modalità:**

<b>1° caso (presentazione diretta)</b>	<b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____</p> <p>_____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p>	<p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:            Tipo<sup>(*)</sup> _____ n. _____            rilasciato da _____            in data _____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p> <p>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</p>
<b>1° caso (presentazione diretta)</b>	<b>2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</b>
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____</p> <p>_____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p>	<p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:            Tipo<sup>(*)</sup> _____ n. _____            rilasciato da _____            in data _____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p> <p>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</p>

- (1) Precisare la tipologia dell'attività cui si dà inizio, ai sensi dell'art. 86 T.U.L.P.S., specificandone caratteristiche, condizioni e modalità relative e se trattasi di attività rientrante nel 1° comma o nel 3° comma del predetto art. 86.
- (2) Se ne ricorre il caso, citare anche l'art. 38, L. n. 388/2000 e successive modificazioni.
- (3) Elencare i giochi e relativo numero, oggetto dell'attività, precisandone caratteristiche e tipologia anche ai fini della classificazione di cui ai commi 6 e 7, lett. a) e c) dell'art. 110 T.U. delle leggi di P.S., nonché il numero identificativo di ciascun apparecchio/congegno.
- (4) Contrassegnare e completare i casi che ricorrono.
- (5) Riportare la tipologia dell'esercizio in cui l'attività viene inserita e gli estremi del relativo titolo autorizzatorio.
- (6) Riportare gli estremi riferiti alla persona cui si subentra e i dati relativi al titolo autorizzatorio.
- (7) Specificare: "legale rappresentante" od altra qualità, precisando la persona giuridica rappresentata, la sua sede legale e relativo codice fiscale, nonché la qualità del soggetto titolare/dichiarante.
- (8) Precisare eventuali particolari prescrizioni previste da normativa speciale.
- (9) Riportare altre indicazioni relative alla sussistenza di presupposti e/o requisiti necessari allo svolgimento dell'attività ovvero autocertificare l'esperimento di prove destinate, ove previste, ad attestare l'esistenza di presupposti e requisiti di legge che non comportino valutazioni tecniche discrezionali.
- (10) Indicare, se ne ricorre il caso, cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza e requisiti soggettivi.
- (11) Se nominato.



**L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____</p> <p>_____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;"><b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b></p>	<p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:</p> <p>Tipo<sup>(*)</sup> _____ n. _____</p> <p>rilasciato da _____</p> <p>in data _____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b></p> <p>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</p>

## PRINCIPI CHE REGOLANO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, fatti e qualità personali non autocertificabili ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sono comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

La dichiarazione di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, che il dichiarante rende nel proprio interesse può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza. Inoltre, tale dichiarazione può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Le dichiarazioni sostitutive possono essere presentate anche **contestualmente all'istanza** e sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti **non** possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

## INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 (PRIVACY)

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: \_\_\_\_\_.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: \_\_\_\_\_.  
(Indicare le modalità del trattamento: manuale / informatizzato / altro)
3. Il conferimento dei dati è facoltativo / obbligatorio \_\_\_\_\_  
(se obbligatorio specificare il motivo dell'obbligo) e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza / potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione  
o  
i dati potranno essere / saranno comunicati a: \_\_\_\_\_  
o diffusi presso: \_\_\_\_\_;  
(Scegliere l'opzione in funzione del trattamento ed indicare, se presente, l'ambito di comunicazione e/o diffusione).
5. Il titolare del trattamento è: \_\_\_\_\_;  
(Indicare la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del titolare).
6. Il responsabile del trattamento (indicare almeno un responsabile, preferibilmente il soggetto eventualmente designato ai fini di cui all'articolo 13; indicare, inoltre, il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è altrimenti conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili) è \_\_\_\_\_.
7. Il rappresentante del titolare nel territorio dello Stato (se il titolare è stabilito nel territorio di un Paese non appartenente all'Unione europea e impiega, per il trattamento, mezzi situati nel territorio dello Stato anche diversi da quelli elettronici o comunque automatizzati, salvo che essi siano utilizzati solo ai fini di transito nel territorio dell'Unione europea) è \_\_\_\_\_.
8. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare in ogni momento, i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7, D.Lgs. n. 196/2003.