

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ**  
**TRASFORMAZIONE PRODOTTI**  
**AGRICOLI DI PROPRIA PRODUZIONE**

Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:**

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP\_regione\_calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

**DICHIARA**

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

**SEGNALA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990

A - AVVIO ATTIVITA'     B - SUBINGRESSO     C- VARIAZIONI ATTIVITA'     D - CESSAZIONE

(QUADRO A)

**L'AVVIO DELL'ATTIVITA' DI TRASFORMAZIONE DEI  
PRODOTTI AGRICOLI DI PROPRIA PRODUZIONE****Il Sottoscritto dichiara:**

- che è prevista la realizzazione delle seguenti attività di trasformazione dei prodotti agricoli:

- di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- in proprietà
- in affitto
- altro (specificare): \_\_\_\_\_
  - da persona fisica: cognome e nome \_\_\_\_\_
  - da società: Denominazione \_\_\_\_\_

Conferma di essere in possesso dei **requisiti morali** (vedi DUAP - DICHIARAZIONI - REQUISITI SOGGETTIVI) e **professionali** (esclusivamente in caso di attività nel settore alimentare quando sia prevista la vendita di prodotti non di propria produzione) allegando l'eventuale documentazione di supporto (in caso di nomina di delegato alla somministrazione il possesso dei superiori requisiti è riferito al medesimo soggetto vedi all.2):

**DICHIARA**

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

- n. \_\_\_\_\_ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati
- dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese

**REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI :**

che la struttura destinata all'esercizio dell'attività, possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso conforme a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: (indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)

<input type="checkbox"/> Permessi di costruire	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> DIA edilizia	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> SCIA edilizia	<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	
<input type="checkbox"/> Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____			

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore Urbanistica/edilizia Privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all'esercizio dell'attività di panificazione, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

#### REQUISITI IGIENICO SANITARI:

che per l'esercizio dell'attività :

- si è già in possesso di Registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari dell'ASP di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione igienico-sanitaria da inoltrare all'ASP di \_\_\_\_\_ ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;
- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Notifica Impianto Produttivo da sottoporre all'ASP di \_\_\_\_\_ ai sensi del D lgs n. 81/2008 art. 67; *(quando è presente un numero di lavoratori superiore a tre unità)*

#### IMPIANTI INSTALLATI:

- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;

*(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)*

#### EMISSIONI IN ATMOSFERA:

che nell'esercizio dell'attività:

- vengono effettuate lavorazioni manifatturiere alimentari con utilizzo giornaliero di materie prime NON superiore a 350 kg e che pertanto rientra nelle attività ad inquinamento atmosferico poco significativo e non soggette ad autorizzazione, ai sensi dell'art. 272 c.1 del d.lgs. n. 152/2006 e sue modifiche ed integrazioni;
- vengono effettuate lavorazioni manifatturiere alimentari con utilizzo giornaliero di materie prime superiore a 350 kg, e che pertanto rientra nelle attività soggette ad autorizzazione alla emissione in atmosfera, ai sensi del d.lgs. n. 152/2006 e sue modifiche ed integrazioni e di inoltrare, unitamente alla presente, apposita istanza da trasmettere alla Provincia di \_\_\_\_\_ - Settore Ambiente ai sensi del D lgs n. 152/2006;

**IMPATTO ACUSTICO:**

che per l'esercizio dell'attività:

- non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: gruppi frigo, compressori, macchine impastatrici, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);
- viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

**SCARICHI ACQUE REFLUE:**

che nell'esercizio dell'attività :

per scarichi in pubblica fognatura

- le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune ;

per scarichi fuori fognatura

- che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico: *(indicare gli estremi dell'atto posseduto)*

- autorizzazione Provincia di \_\_\_\_\_ Settore Ambiente in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(QUADRO B)

**SUB-INGRESSO**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta \_\_\_\_\_ a seguito di

*Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità*

e che non intende apportare alcuna modifica alle strutture, agli impianti ed all'assetto produttivo che possano comportare variazioni sulla reg.ne sanitaria (REG CE n. 852/2004 - *solo in caso di laboratorio nel settore alimentare*) sia sulle condizioni edilizie, urbanistiche e di destinazione d'uso che hanno determinato, a suo tempo, il rilascio dell'autorizzazione o la presentazione della DIA

**DICHIARA**

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

**ALLEGA**

- Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

## (QUADRO C)

## VARIAZIONI ATTIVITA'

Il sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

- Il cambio del L.R. della società dal sig. \_\_\_\_\_  
al sig. \_\_\_\_\_
- la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società
- o da: \_\_\_\_\_
  - o a: \_\_\_\_\_
- Il trasferimento al nuovo indirizzo: Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- le seguenti variazioni /modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata per come di seguito specificato:
- \_\_\_\_\_

## (QUADRO D)

## CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo all'attività in base a:

- Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_\_

Dichiara

di cessare l'attività in data \_\_\_\_\_ e deposita copia del titolo abilitativo.

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione :

- Disponibilità del locale (copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà);
- Copia dell'atto registrato in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto;
- Atto costitutivo e statuto (*in caso di società*);
- SCIA sanitaria ai fini della Registrazione sanitaria ai sensi del Reg. CE 852/2004
- relazione tecnica descrittiva dell'immobile e dell'attività esercitata a firma di tecnico abilitato;
- Planimetria quotata del locale con esatta indicazione di arredi ed attrezzature a firma di tecnico abilitato con esauriente relazione esplicativa

- Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto  
(solo in caso di interventi edilizi soggetti a SCIA edilizia)

Sono stati compilati i quadri:  A  B  C  D

Data \_\_\_\_\_

Firma del segnalante

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

\_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

All. 1

**DICHIARAZIONE  
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Sesso M  F  - Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_ - Tel.

\_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159".

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato 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.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario ->*

\_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

## Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?