



estremi di protocollazione informatica: prot. gen. n. _____ del ____/____/____		
--	--	--

parte soprastante da utilizzarsi esclusivamente a cura del Comune / SUAP ricevente      modulistica: **Mod. SCIA1** – versione del 31/10/2013

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A.

in attuazione dell'art. 19 della L. 241/90, delle disposizioni previste dal D.Lgs n. 112/1998 e del relativo regolamento approvato con DPR 160/2010, nei loro testi vigenti così come aggiornati e modificati

**Al COMUNE di XXXXXXXX**

**Servizio S.U.A.P. – SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

indirizzo .....  
 contatti telefonici .....  
 contatti e.mail .....  
 contatti e.mail certificata .....  
 sito web .....



Il sottoscritto, così come sinteticamente identificato nel seguente **quadro A**: quadro A

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale  _	

*(gli ulteriori dati identificativi del sottoscritto segnalante, sono dettagliatamente riportati nel quadro A / bis a pag. 2)*

- consapevole:
- che le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti;
  - che il presente procedimento attiene a quanto specificatamente previsto nel comma 1 dell'art. 19 della legge 241/90 nel suo vigente testo;
  - che il presente procedimento non attiene ad attività produttive espressamente escluse, come specificatamente indicate dal comma 5 del predetto art. 19;

ai sensi del medesimo art. 19 della L. n. 241/90, delle disposizioni previste dal D.Lgs n. 112/1998 e del D.P.R. 160/10, nei loro testi vigenti così come modificati ed integrati,

### **SEGNALA**

che nell'impianto produttivo (locali di attività) situato in questo comune, come di seguito indicato nel successivo **quadro B**, **inizierà**  / **modificherà**  / **cesserà**  l'esercizio dell'attività produttiva selezionata nel successivo **quadro C** e nel relativo allegato **mod. Cn**;

quadro **B**: ubicazione dei locali interessati dalla presente S.C.I.A. quadro B

impianto (locale di attività) avente sede operativa in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 con destinazione d'uso derivante dall'ultimo certificato di agibilità edilizia valido, con numero di addetti totali previsti pari a \_\_\_\_\_ escludendo dal conteggio il titolare ed i soci lavoratori (*nel caso che non si preveda nessun addetto terzo, indicare espressamente ZERO*).

sede legale (in caso sia diversa da quella operativa) ubicata a \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 note \_\_\_\_\_

quadro **C**: classificazione in macroaree delle attività soggette a S.C.I.A. quadro C

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>esercizio di commercio al dettaglio</b>             | quadro <b>C1</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>esercizi di somministrazione alimenti e bevande</b> | quadro <b>C2</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>strutture per il turismo – attività ricettive</b>   | quadro <b>C3</b> |
| <input type="checkbox"/> .....  | quadro <b>Cn</b> |
| <input type="checkbox"/> .....  | quadro <b>Cn</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>attività artigianali di servizio</b>                | quadro <b>C6</b> |
| <input type="checkbox"/> .....  | quadro <b>Cn</b> |

