



Amministrazione destinataria

Comune di Scicli

Ufficio destinatario

**SCIA:**☐ SCIA avvio**SCIA UNICA:**☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche**SCIA CONDIZIONATA:**☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso**Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di autorimessa***(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)***Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                | Cittadinanza                  |       |       |                          |     |
| Residenza          | Indirizzo      |                             | Civico           | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |                |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |                | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                           |                             |  |                      |                               |                   |           |       |                          |     |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------------------|-------------------|-----------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo                                                     |                             |  |                      |                               |                   |           |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                             |                             |  |                      |                               |                   | Tipologia |       |                          |     |
| Sede legale                                               | Indirizzo                   |  | Civico               | Barrato                       | Interno           | Scala     | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                                                 | Comune                      |  |                      |                               |                   |           |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                            |                             |  | Partita IVA          |                               |                   |           |       |                          |     |
| Telefono                                                  | Posta elettronica ordinaria |  |                      | Posta elettronica certificata |                   |           |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |                             |  |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione |           |       |                          |     |
|                                                           |                             |  |                      |                               |                   |           |       |                          |     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |                             |  |                      | Provincia                     | Numero iscrizione |           |       |                          |     |
|                                                           |                             |  |                      |                               |                   |           |       |                          |     |
| Posizione INAIL                                           |                             |  | Codice INAIL impresa |                               |                   |           |       |                          |     |
|                                                           |                             |  |                      |                               |                   |           |       |                          |     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in relazione all'attività di

Attività svolta

## con sede operativa in

|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|------------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                       |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/>     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                        |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                          |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

## SEGNALA

l'avvio dell'attività di

|                                |                                                          |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>       | autorimessa senza lavaggio auto                          |
| <input type="checkbox"/>       | autorimessa con lavaggio auto e scarico acque            |
| <input type="checkbox"/>       | altro (specificare)                                      |
| Superficie                     |                                                          |
| superficie complessiva coperta |                                                          |
| <input type="radio"/>          | non superiore a 300 m <sup>2</sup>                       |
| <input type="radio"/>          | oltre 300 m <sup>2</sup> e fino a 1.000 m <sup>2</sup>   |
| <input type="radio"/>          | oltre 1.000 m <sup>2</sup> e fino a 3.000 m <sup>2</sup> |
| <input type="radio"/>          | superiore a 3.000 m <sup>2</sup>                         |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

- ☒ di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articolo 11 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana e i regolamenti di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, nonché quelle relative alle destinazioni d'uso e le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro previste dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
- ☒ di impegnarsi a rispettare le norme sugli obblighi di annotazione su apposita ricevuta, valida anche ai fini tributari, delle date di ingresso e di uscita, marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo (dall'annotazione dei dati sono esonerati tutti i veicoli ricoverati occasionalmente nel limite massimo di due giorni e i veicoli ricoverati con contratto di custodia)
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

## impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- ☐ non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- ☐ durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- ☐ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- | Titolo autorizzativo                                                                           | Numero | Data |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico |        |      |
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)                           |        |      |
| <input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico               |        |      |
| <input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico     |        |      |

## scarichi idrici

### Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per scarichi idrici

- ☐ l'attività non richiede il possesso di autorizzazione allo scarico
- ☐ l'attività richiede il possesso di autorizzazione allo scarico
- (nel caso di autorimessa con lavaggio auto e scarico acque)
- ☐ ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
- | Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |
- ☐ ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")

## rischio incendio

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")
- ☐ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")

- ☐ SCIA
- ☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il sottoscritto presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.  
Il sottoscritto è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.  
Nel caso in cui sia stata presentata in allegato solo la documentazione per l'autorizzazione generale, l'attività può essere avviata decorsi 45 giorni dalla presentazione della domanda.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                                                                         |                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                | valutazione previsionale di impatto acustico<br>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) |
| <input type="checkbox"/>                                                                | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                | ricevuta di pagamento diritti sanitari<br>(da allegare se previsti)                                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                | altri allegati (specificare)                                                                                                            |
| <b>ALTRE SEGNALEZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA</b>              |                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                | SCIA prevenzione incendi<br>(nel caso di autorimesse con superficie complessiva coperta superiore a 300 m <sup>2</sup> )                |
| <b>DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA</b> |                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                | documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                                         |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scicli

Luogo

Data

il dichiarante