

|                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>REGIME DI AVVIO:</b><br><b>Segnalazione Certificata di Inizio Attività</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|

## DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

|                           |  |  |    |
|---------------------------|--|--|----|
| Numero della domanda:     |  |  |    |
| Titolare dell'esercizio:  |  |  |    |
| Indirizzo dell'esercizio: |  |  | /: |
|                           |  |  |    |

## DICHIARAZIONI GENERALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

### IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

|                    |  |                 |  |
|--------------------|--|-----------------|--|
| Cognome:           |  | Nome:           |  |
| Data di nascita:   |  | Codice Fiscale: |  |
| Comune di nascita: |  | Provincia:      |  |
| Città estera:      |  | Stato:          |  |

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALLA LEGGE PER LE FALSE DICHIARAZIONI E ATTESTAZIONI (ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 2000, CODICE PENALE E ART.19, COMMA 6, DELLA L. N. 241 DEL 1990), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

### DICHIARA

☐ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

### SUBETRO SCIA/SCIA IN ALTERNATIVA PDC

☐ DICHIARA di subentrare alla SCIA/SCIA in alternativa PDC, i cui estremi sono dichiarati nel quadro "Dichiarazione estremi titoli preesistenti"

### TITOLARITÀ DELL'INTERVENTO

Di avere titolo alla presentazione in quanto: **(N1)** *Possibili valori: (V1)*

Descrizione altri diritti reali:

*Possibili valori: (V2)*

E di: \_\_\_\_\_



e pertanto si allegano alla presente le dichiarazioni di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori

## ESTREMI REGISTRAZIONE ATTO

Il/la sottoscritto/a DICHIARA: **(N2)** *Possibili valori: (V3)*

Estremi registrazione atto - Numero: \_\_\_\_\_ Di data: \_\_\_\_\_ Agenzia Entrate di: \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE ESTREMI TITOLI ABILITATIVI PREESISTENTI

|                                                                                |                               |                         |              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------|------------|
| Avvio/gestione attività - titoli preesistenti:                                 | <i>Possibili valori: (V4)</i> |                         |              |            |
| Costruire - titoli preesistenti/correlati:                                     | <i>Possibili valori: (V5)</i> |                         |              |            |
| Autorità emanante/ricevente:                                                   |                               |                         |              |            |
| Tipo titolo:                                                                   | <i>Possibili valori: (V6)</i> | Prot./n./n. rep.: _____ | Racc.: _____ | Del: _____ |
| Identificazione nel PUD regionale n.: <b>(N3)</b>                              |                               |                         |              |            |
| Per strutture ricettive, locazioni turistiche e affitti brevi indicare il CIN: |                               |                         |              |            |

## ELENCO DEI TECNICI PROFESSIONISTI

|                            |                            |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                           |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| <b>SOGGETTO INCARICATO</b> | Tipo incarico: <b>(N4)</b> | _____ <input type="checkbox"/> | <p>il professionista dichiara di avere accettato gli incarichi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- controfirma il presente modulo</li><li>- firma le relazioni/documenti di sua competenza</li><li>- conferisce procura mediante modello F15SPW nel caso non disponga di firma digitale</li><li>- si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale successiva rinuncia all'incarico</li></ul> |                               |                           |
|                            |                            |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                           |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>     | Cognome:                   | _____                          | Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____                         |                           |
|                            | Data di nascita:           | _____                          | Comune italiano di nascita:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | _____                         | Provincia italiana: _____ |
|                            | Città estera di nascita:   | _____                          | Stato estero di nascita:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | _____                         |                           |
|                            | Codice fiscale:            | _____                          | Sesso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <i>Possibili valori: (V7)</i> |                           |
| <b>SEDE PROFESSIONALE</b>  | Tipo indirizzo:            | _____                          | Indirizzo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____                         |                           |
|                            | Numero civico:             | _____                          | /:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | _____                         |                           |

|                            |                                  |                        |                        |  |
|----------------------------|----------------------------------|------------------------|------------------------|--|
|                            | Comune<br>italiano:              |                        | Provincia<br>italiana: |  |
|                            | Città estera:                    |                        | Stato estero:          |  |
| QUALIFICA<br>PROFESSIONALE | Albo:                            | Possibili valori: (V8) | Provincia:             |  |
|                            | Numero:                          |                        | Data iscrizione:       |  |
| RIFERIMENTI                | Tel.<br>fisso/cellulare:<br>(N5) |                        | PEC:                   |  |
|                            | PEO: (N6)                        |                        |                        |  |

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679)

IL REG. UE N. 2016/679 STABILISCE NORME RELATIVE ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. PERTANTO, COME PREVISTO DALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO, SI FORNISCONO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO. IL TRATTAMENTO DEI DATI È NECESSARIO PER L'ESECUZIONE DI UN COMPITO DI INTERESSE PUBBLICO O CONNESSO ALL'ESERCIZIO DI PUBBLICI POTERI DI CUI È INVESTITO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO. PERTANTO I DATI PERSONALI SARANNO UTILIZZATI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO NELL'AMBITO DEL

PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO. I DATI SARANNO TRATTATI DA PERSONE AUTORIZZATE, CON STRUMENTI CARTACEI E INFORMATICI.

DESTINATARI DEI DATI. I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A TERZI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241 ("NUOVE NORME IN MATERIA DI PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E DI DIRITTO DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI"), OVE APPLICABILE, E IN CASO DI CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI (ART. 71 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA").

DIRITTI. L'INTERESSATO PUÒ IN OGNI MOMENTO ESERCITARE I DIRITTI DI ACCESSO E DI RETTIFICA DEI DATI PERSONALI NONCHÉ HAIL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. HAINOLTRE IL DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE DEI DATI E ALLA LIMITAZIONE AL LORO TRATTAMENTO NEI CASI PREVISTI DAL REGOLAMENTO. PER ESERCITARE TALI DIRITTI TUTTE LE RICHIESTE DEVONO ESSERE RIVOLTE AL COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI. I DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI PER UN PERIODO NON SUPERIORE A QUELLO NECESSARIO PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITÀ SOPRAMENZIONATE O COMUNQUE NON SUPERIORE A QUELLO IMPOSTO DALLA LEGGE PER LA CONSERVAZIONE DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO CHE LI CONTIENE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/ADICHIARADI AVER LETTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

## OPZIONI DI FIRMA

IN CASO SIA STATA CONFERITA PROCURA SPECIALE, IL PRESENTE DOCUMENTO È SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL SOGGETTO DELEGANTE E CONSERVATO IN ORIGINALE DAL PROCURATORE, IL QUALE PROVVEDERÀ A FIRMARE DIGITALMENTE IL MODULO INVIATO ALLO SPORTELLINO UNICO

(FIRMA AUTOGRAFA IN QUESTO SPAZIO)

## NOTE DI COMPILAZIONE

A SEGUITO DELL'ACCORDO RAGGIUNTO SULLA MODULISTICA UNIFICATA E STANDARDIZZATA, APPROVATA DALLA CONFERENZA UNIFICATA:

1) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI CERTIFICATI, ATTI E DOCUMENTI CHE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE GIÀ POSSIEDE (PER ESEMPIO: LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI TITOLI DI STUDIO O PROFESSIONALI, RICHIESTI PER AVVIARE ALCUNE ATTIVITÀ, LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA, ETC.), MASOLO GLI ELEMENTI CHE CONSENTANO ALL'AMMINISTRAZIONE DI ACQUISIRLI O DI EFFETTUARE I RELATIVI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE (ARTICOLO 18, LEGGE N. 241 DEL 1990).

2) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI DATI E ADEMPIMENTI CHE DERIVANO DA PRASSI AMMINISTRATIVE, MACHE NON SONO ESPRESSAMENTE PREVISTI DALLA LEGGE (AD ESEMPIO: NON POTRÀ PIÙ ESSERE RICHIESTO IL CERTIFICATO DI AGIBILITÀ DEI LOCALI PER L'AVVIO DI UN'ATTIVITÀ COMMERCIALE O PRODUTTIVA). SARÀ SUFFICIENTE UNA SEMPLICE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI REGOLAMENTI URBANISTICI, IGIENICO SANITARI, ETC.

PER LE ATTIVITÀ DA SVOLGERE SU SUOLO PUBBLICO, È NECESSARIO AVERE LA RELATIVA CONCESSIONE.

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 (ART. 75 DEL DPR 445 DEL 2000).

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Il sistema SUAP-SUE in rete propone automaticamente i moduli e gli allegati necessari per il procedimento scelto

| Denominazione  | Casi in cui è previsto il documento allegato             | Caratteristiche di alcuni documenti allegati |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la domanda unica |                                              |

## ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)

| Denominazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Casi in cui è previsto il documento allegato                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)                                                                                                                                                                                                                                                         | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| - Attestazione del versamento dell'imposta di bollo:<br><br>estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;<br><br>ovvero<br><br>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo | Obbligatoria per la presentazione di una domanda                      |

## NOTE DI COMPILAZIONE

- **N1:**  
Nel caso di procura/delega a presentare CILASUPERBONUS ovvero se l'intervento è effettuato su condominio composto da due a otto unità immobiliari, che non abbia nominato un amministratore, è necessario presentare copia della procura/delega.
- **N2:**  
Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.  
  
Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti.
- **N3:**  
Dato da fornire nel caso di concessioni demaniali
- **N4:**  
Premere CONTROL per selezionare più di una opzione
- **N5:**  
I dati completi di contatto, tra cui cellulare di lavoro ed email ordinaria (PEO), sono obbligatori per poter essere contattati dagli uffici.
- **N6:**  
I dati completi di contatto, tra cui cellulare di lavoro ed email ordinaria (PEO), sono obbligatori per poter essere contattati dagli uffici.

## POSSIBILI VALORI CAMPI

### V1: Di avere titolo alla presentazione in quanto

- PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE
- TITOLARE DI DIRITTI DI SUPERFICIE
- TITOLARE DI DIRITTI DI USUFRUTTO
- TITOLARE DI DIRITTI DI USO
- TITOLARE DI DIRITTI DI ABITAZIONE
- TITOLARE DI ALTRI DIRITTI REALI
- AFFITTUARIO DI FONDO RUSTICO
- CONCESSIONARIO DI BENI DEMANIALI
- TITOLARE DI DIRITTI EDIFICATORI RICONOSCIUTI IN CONTRATTO O ATTO GIURIDICO
- DESTINATARIO DI ORDINI DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA O AMMINISTRATIVA
- AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO
- CONDOMINO DELEGATO

### V2: E di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- NON avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento

### V3: Il/la sottoscritto/a DICHIARA

- di seguito gli estremi della registrazione dell'atto
- l'atto è in corso di registrazione e allega attestazione notarile

### V4: Avvio/gestione attività - titoli preesistenti

- abilitazione impiego GAS TOSSICI
- accreditamento struttura socio educativa per minori
- attestato riconoscimento specie fungine
- attestato di micologo
- autorizzazione agenzia scommesse
- autorizzazione acquisto GAS TOSSICI
- autorizzazione attività di fochino
- autorizzazione commercio armi comuni
- autorizzazione commercio preziosi

- autorizzazione custodia GAS TOSSICI
- autorizzazione deroga densità pollame da carne
- autorizzazione deroga divieto di fumo
- autorizzazione emissioni in atmosfera 272
- autorizzazione idraulica
- autorizzazione installazione videolottery
- autorizzazione mezzi pubblicitari
- autorizzazione officine revisione
- autorizzazione opere in mare
- autorizzazione prefettura
- autorizzazione sala bingo
- autorizzazione spettacolo viaggiante
- autorizzazione struttura socio educativa per minori
- autorizzazione unica ambientale
- autorizzazione utilizzo struttura pubblica
- autorizzazione vendita ambulante strumenti da punta e taglio
- autorizzazione/licenza taxi - NCC - NSC
- autorizzazione/SCIA/comunicazione inizio attività
- certificato prevenzione incendi
- concessione Agenzia delle Dogane e dei Monopoli
- concessione demaniale
- concessione posteggio
- decreto di classificazione di industria insalubre
- dichiarazione agibilità locali pubblico spettacolo
- idoneità tecnica fochino
- idoneità tecnica luoghi destinati alla custodia di equidi
- licenza fabbricazione fuochi e/o deposito esplosivi
- licenza fiscale
- nulla osta AAS Servizi Veterinari
- nulla osta acquisto di esplosivi
- nulla osta Questura fochino
- occupazione suolo pubblico
- parere Agenzia delle Dogane e dei Monopoli
- parere compatibilità idraulica
- registrazione/riconoscimento/autorizzazione sanitaria
- registrazione e rilascio codice attrazione
- riconoscimento Centro di Istruzione Automobilistica
- rinnovo autorizzazione mezzi pubblicitari
- titolo abilitativo sede principale autoscuola/scuola nautica
- titolo abilitativo sede secondaria autoscuola/scuola nautica
- titolo ambientale
- valutazione progetto sperimentale
- verbale segnalazione opere abusive

#### **V5: Costruire - titoli preesistenti/correlati**

- ACCERTAMENTO COMPATIBILITÀ PAESAGGISTICA
- ALTRO TITOLO
- AUTORIZZAZIONE EDILIZIA
- AUTORIZZAZIONE INSTALLAZIONE SEGNALE PASSO CARRAIO
- AUTORIZZAZIONE MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO
- AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA ORDINARIA/SEMPLIFICATA
- AUTORIZZAZIONE SISMICA/DEPOSITO PROGETTO OPERE STRUTTURALI
- AUTORIZZAZIONE SOPRINTENDENZA ART. 21
- CERTIFICATO DI ABITABILITÀ ED AGIBILITÀ
- COMUNICAZIONE EDILIZIA (ART. 26 L. 47/1985)
- COMUNICAZIONE EDILIZIA LIBERA (ART. 16, CO. 5, LR 19/2009) fino all'entrata in vigore della LR 29/2017
- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI EDILIZIA LIBERA ASSEVERATA
- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI EDILIZIA LIBERA ASSEVERATA SUPERBONUS
- COMUNICAZIONE LAVORI URGENTI MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO
- CONCESSIONE/NULLAOSTA COSTRUZIONE IMPIANTI A FUNE IN ESERCIZIO PRIVATO
- CONCESSIONE PASSO CARRAIO
- CONDONO EDILIZIO
- CONVEZIONE/AUTORIZZAZIONE ANNUALE MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO
- DENUNCIADI INIZIO ATTIVITÀ (DIA)
- FINE LAVORI
- LICENZADI ESERCIZIO IMPIANTI A FUNE IN ESERCIZIO PRIVATO
- NOTIFICA ART. 99 DLGS 81/2008
- NULLAOSTA ENTE DI RIFERIMENTO IMPIANTO (MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO PER IMPIANTI)
- PERMESSO DI COSTRUIRE/LICENZA EDILIZIA/CONCESSIONE EDILIZIA
- PERMESSO DI COSTRUIRE IN SANATORIA
- PRIMO ACCATASTAMENTO
- PROVVEDIMENTO DI TUTELA PAESAGGISTICA
- SCIA/DIA ALTERNATIVA AL PDC
- SEGNALE CERTIFICATO DI AGIBILITÀ
- SEGNALE CERTIFICATO DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
- SEGNALE CERTIFICATO DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA) IN SANATORIA
- TITOLO UNICO SUAP
- TITOLO UNICO SUE
- VALUTAZIONE PREVENTIVA COMUNALE
- VALUTAZIONE PROGETTO VVF

#### **V6: Tipo titolo**

- agibilità
- altro atto
- atto finale
- autorizzazione
- codice aziendale - numero IT
- concessione
- contratto
- decreto
- DIA
- disciplinare/licenza
- iscrizione registro regionale
- permesso di costruire
- SCIA
- verbale

**V7: Sesso**

- MASCHIO
- FEMMINA

**V8: Albo**

- Altro
- Architetti
- Dottori forestali
- Geologi
- Geometri
- Ingegneri
- Periti