



**A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA (ARTT. 46 e/o 47 DPR 445/2000) CHE** consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

<input type="checkbox"/> SI	<i>nei confronti del richiedente sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575 e successive modificazioni (Antimafia). (1)</i>
<input type="checkbox"/> NO	

<input type="checkbox"/> SI	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, comma 2 della L. R. 28/1999 (1)
<input type="checkbox"/> NO	

Di essere  Proprietario  Affittuario  Comodatario, del locale oggetto dell'attività, giusto contratto del \_\_\_\_\_ registrato all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	l'immobile oggetto della presente domanda è dotato del Certificato di agibilità rilasciato al sig./ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ dall'ufficio _____ in data ___/___/___ con il n° _____
Inoltre si dichiara che l'immobile non ha subito dall'epoca del rilascio del sopraccitato certificato interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia.	

<input type="checkbox"/> SI	L'attività si svolge in immobile per il quale è già stata concessa l'autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura e dotato di autonomo pozzetto di campionamento.
<input type="checkbox"/> NO	

<input type="checkbox"/> SI	Le caratteristiche quali-quantitative dei reflui sono assimilabili alle acque reflue domestiche di cui alla tabella VIII, L.R. 27/86.
<input type="checkbox"/> NO	

<input type="checkbox"/> SI	Qualora si producano rifiuti speciali gli stessi sono smaltiti ai sensi della relativa normativa.
<input type="checkbox"/> NO	

<input type="checkbox"/> SI	di rispettare i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria, igienico-sanitaria e quelli edilizi, le norme urbanistiche, quelle sulla destinazione d'uso.
<input type="checkbox"/> NO	

<input type="checkbox"/> SI	di rispettare le disposizioni di cui al decreto legislativo 626/94 e successive modifiche e integrazioni relativo alla sicurezza sui luoghi di lavoro e alla salute dei lavoratori durante il lavoro e di rispettare, altresì, le disposizioni di cui alla Legge 46/90 relativa alla sicurezza degli impianti elettrici.
<input type="checkbox"/> NO	

**L'attività indicata in premessa:**

<input type="checkbox"/> SI	è soggetta all'applicazione degli artt. 6, 7 e 8 del D. Lgs. 334/1999, relativo al controllo dei pericoli di incidenti rilevanti;
<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> SI	è soggetta all'applicazione della procedura di impatto ambientale (VIA), di cui al D.P.C.M. 377/1988 e successive modifiche ed integrazioni;
<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> SI	è soggetta al preventivo rilascio del certificato prevenzione incendi, in quanto rientra tra quelle previste dal DM 16/02/82;
<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> SI	necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 8 del DPR 303/56 in quanto gli eventuali ambienti sotterranei o seminterrati non sono adibiti a luoghi di lavoro;
<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> SI	necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del DPR 203/88 per l'emissione fumi in atmosfera.
<input type="checkbox"/> NO	

<input type="checkbox"/> SI	La rumorosità prodotta dalle lavorazioni supera i limiti stabiliti dalla normativa vigente (D.P.C.M. 01/03/1991 - D.P.C.M. 14/11/1997 - D.P.C.M. 05/12/1997 - L. 447/95) in materia di inquinamento acustico e di immissioni di rumori.
<input type="checkbox"/> NO	

(1) In caso di società, tale dichiarazione, deve essere resa da tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998, art. 2.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## DICHIARA altresì

*(Solo nel caso in cui l'attività interessi il settore alimentare)*

che nel locale in questione, l'attività riguarda i seguenti prodotti alimentari \_\_\_\_\_

detta attività è consentita come da Registrazione Sanitaria ai sensi del Regolamento CE n° 852/2004 n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Registrazione Sanitaria rilasciata dalla A.S.P. di Agrigento ovvero di avere presentato Denuncia di Inizio Attività ai fini della registrazione sanitaria delle imprese alimentari ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n° 852/2004, prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

*(Solo nel caso in cui si chiede l'ampliamento di un'attività già esistente e regolarmente iscritta all'A.I.A.)*

Di essere iscritto all'A.I.A. di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

E di essere già in possesso, per i locali indicati in premessa, dell'autorizzazione:

N° \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ rilasciata dall'ufficio \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

### **Allega alla presente:**

- copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00.
- In caso di attività di commercio all'ingrosso, copia della comunicazione attestante il possesso dei requisiti di accesso all'attività di cui al D. Lgs. n° 114/98, presentata alla CCIAA di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Richiesta iscrizione/variazione nel ruolo della Tassa Rifiuti Solidi Urbani.

Data, \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_

<b>Iscrizione/Variazione TARSU</b>	<i>Riservato all'ufficio</i> Allegato alla CERTIFICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DEL _____ Numero SUAP _____	
--	--	--

**IMPIANTI PRODUTIVI**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	e residente a	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
nella qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima	<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società	
P. IVA	<input type="text"/>	Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>

Svolgente attività:

INDUSTRIALE   
  ARTIGIANALE   
  COMMERCIO ALL' INGROSSO   
  SERVIZI

Nei locali siti in Via/Piazza _____	N° _____
-------------------------------------	----------

**CHIEDE**  
*per l'immobile di cui sopra*

L'ISCRIZIONE                     
  LA VARIAZIONE

**NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**

**A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq.  così suddivisa:

Mq.	<input type="text"/>	Destinati alla lavorazione
Mq.	<input type="text"/>	Destinati agli uffici
Mq.	<input type="text"/>	Destinati ai magazzini/deposito
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a parcheggio
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.)
Mq.	<input type="text"/>	Area destinata a _____

Data di occupazione locali    /    /    \_\_\_\_\_

ATTIVITA' PREVALENTE	_____
ATTIVITA' SECONDARIA	_____

Ravanusa, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

