

### Amministrazione destinataria

### Ufficio destinatario

SCI	A:
	□ SCIA avvio
	□ SCIA trasferimento di sede
SCI	A CONDIZIONATA:
	SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso
	SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

# Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione

(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoso Cognome	critto			Nome		1	Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria	<b>*</b>		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualită Ruolo	<b>à di</b> (questa s	sezione deve e	essere compila	ta se il dichiaranté non è un	a persona fisi	ica)					4
Denominazio	ne/Ragione so	ciale				4	Tipologia			1	
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Iscrizione al F	Registro Impre	se della Camer	a di Commercio	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al F	Repertorio Eco	nomico e Amm	inistrativo (RE	А)		Provincia	Numero is	crizione	1		

in relazione all'attività di Attività svolta   pulizia     disinfezione     disinfezione     derattizzazione     derattizzazione     sanificazione     Cl'attività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti  Cl'attività ha sede operativa in     Pit. o U.I.U.   Cod. cat.   Sazione   Foglio   Particella   Subalterno   Categoria   Visura     Provincia   Comune   Indirizzo   Civico   Barrato   Interno   Scala   Piano   SNC   CAP     Cap     Con eventuale magazzino in     P.T. o U.I.U.   Cod. cat.   Sezione   Foglio   Particella   Subalterno   Categoria   Visura     Con eventuale magazzino in     P.T. o U.I.U.   Cod. cat.   Sezione   Foglio   Particella   Subalterno   Categoria   Visura     Catego					
Attività voita   pulizia   pulizia   disinfezione   disinfezione   disinfezione   disinfezione   disinfezione   disinfezione   disinfezione   derattizzazione   derattizzazione   derattizzazione   derattizzazione   derattività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti    Pitattività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti   Pitattività ha sede operativa in   Pitattività ha sede operativa in   Pitattività ha sede operativa in   Pitattività mobili oggatto del procedimento   diligare il modulo 'ulteriori immobili oggetto del procedimento   diligare il modulo 'ulteriori immobili oggetto del procedimento   diligare il modulo 'ulteriori immobili oggetto del procedimento   Pitattività mobili oggetto del procedimento   diligare il modulo 'ulteriori immobili oggetto del procedimento   diligare   modulo 'ulteriori immobili oggetto del procedimento   mobili oggetto   mobili ogge					
pulizia   disinfezione   disinfestazione   disinfestazione   disinfestazione   derattizzazione   derattizzazione   derattizzazione   derattizzazione   derattizzazione   derattizzazione   derattività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti   D'attività ha sede operativa in   P.T. o U.I.U.   Cod. cat.   Sezione   Foglio   Particella   Subalterno   Categoria   Visura   Provincia   Comune   Indirizzo   Civico   Barrato   Interno   Scala   Plano   SNC   CAP   Derectiva   CAP					
disinfezione   disinfestazione   disinfestazione   derattizzazione   sanificazione   derattizzazione   sanificazione   derattività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti   P.T. o U.I.U.   Cod. cat.   Sezione   Fegilo   Particella   Subalterno   Categoria   Visura   Provincia   Comune   Indirizzo   Civico   Barrato   Interno   Scala   Piano   SNC   CAP					
disinfestazione   derattizzazione   sanificazione					
derattizzazione   sanificazione					
Cl'attività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti  Cl'attività ha sede operativa in P.T. o U.I.U.  Cod. cat.  Sezione  Fogilo  Particella  Subalterno  Categoria  Visura  Piano  SNC  CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  il procedimento riguarda  Ulteriori immobili oggetto complessiva coperta  Superficie  Superficie  Superficie Complessiva coperta  Cod. cat.  Sezione  Fogilo  Particella  Subalterno  Categoria  Visura  m²   Superficie  Superficie Complessiva coperta  Sezione  Fogilo  Particella  Subalterno  Categoria  Visura  M²  SINC  CAP  SEGNALA					
Cl'attività viene svolta esclusivamente presso le sedi dei clienti  Cl'attività ha sede operativa in  PiT. o U.I.U.  Cod. cat.  Sezione Foglio Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare li modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare li modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  Superficie  Superficie  Superficie  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  m²  SEGNALA					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili oggetto del procedimento"  Superficie Superficie complessiva coperta  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura   m²  Con eventuale magazzino in P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura   m²  SEGNALA					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili oggetto del procedimento"  Superficie  Superficie complessiva coperta Foglio Particella Subalterno Categoria Visura    Provincia Comune   Indirizzo   Sezione Foglio   Particella   Subalterno   Categoria   Piano   SNC   CAP					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili oggetto del procedimento"  Superficie  Superficie complessiva coperta Foglio Particella Subalterno Categoria Visura    Provincia Comune   Indirizzo   Sezione Foglio   Particella   Subalterno   Categoria   Piano   SNC   CAP					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili superticita superficie Complessiva Coperta magazzino in  P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili  Superficie  Superficie complessiva coperta m²  Con eventuale magazzino in P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Superficie  Superficie complessiva coperta  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Superficie  Superficie complessiva coperta  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Superficie  Superficie complessiva coperta  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Superficie  Superficie complessiva coperta  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Superficie complessiva coperta  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Superficie complessiva coperta  Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Con eventuale magazzino in  P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
P.T. o U.I.U.  Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  SEGNALA					
SEGNALA					
SEGNALA					
Payria dell'estività					
o l'avvio dell'attività					
O la modifica di una attività esistente, riguardante il trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale					
in precedenza avviata tramite  Titolo autorizzativo  Protocollo  Data  Ente di riferimento					
autorizzazione, concessione o nulla osta					
○ SCIA o comunicazione					
altro (specificare)					
2 - trasferimento della sede operativa					
Collocazione precedente					
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura					
Description Commune Code Code Code Code Code Code Code Cod					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP					

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

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 essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

<b>✓</b>	ch	che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67						
	de							
✓	ch	e l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall'articolo 2 del Decreto ministeriale						
	07	7/07/1997, n. 274, ovvero:						
	<b>✓</b>	iscrizione all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i						
		soci prestatori d'opera						
	<b>✓</b>	assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni,	salvo riabilitazione come previsto da	ll'articolo 17 della Legge				
		07/03/1996, n. 108, ovvero dimostrazione di avere co	ompletamente soddisfatto i creditori					
esistenza di rapporti con il sistema bancario da comprovare con apposite dichiarazioni bancarie ri								
		affidamenti effettivamente accordati ovvero titolarità	di almeno un c/c bancario, postale o o	n line				
<b>✓</b>	di i	impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati,	fatti, condizioni e titolarità rispetto a q	uanto dichiarato				
So	lo ne	el caso di esercizio di attivită di disinfestazione, derattizza	zione, sanificazione					
(da	compi	oilare in caso di avvio dell'attività)						
0	di	essere il preposto alla gestione tecnica e di essere	in possesso di almeno uno dei seg	uenti requisiti tecnico				
	pro	ofessionali (articolo 2, comma 3 del Decreto Ministeriale	07/07/1997, n. 274)					
	Ų,	aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordiname						
		esperienza professionale qualificata all'interno di impre		orese o enti operanti				
		nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazio						
	1	Nome dell'istituto	Sede dell'istituto					
		Anno scolastico						
		Tipo di attività Svolta dal	Svolta fino al Iscrizione CCIAA di	Numero REA				
			<b>U</b>					
		aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di s	econdo grado in materia tecnica attine	ente all'attività				
		Nome dell'istituto	Sede dell'istituto					
		Oggetto del corso	Anno di conclusione					
	Ш	aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecr						
		Nome del Centro di formazione professionale	Sede					
		Oggetto del corso	Anno di conclusione					
		aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitar	o in materia tecnica attinente all'attivi	tà di				
		Nome dell'Istituto o Università	Sede dell'Istituto o Università					
		Oggetto del corso	Anno di conclusione					
		988-110-111-11-11						
		che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, a	i sensi del Titolo III del Decreto Legisla	ativo 06/11/2007, n.				
		206, con provvedimento dell'aulorità competente (opzi	206, con provvedimento dell'aulorità competente (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il					
		titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese d	dell'Unione europea diverso dall'Italia d	in paese terzo)				
		Data riconoscimento						

## OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

che il/la responsabile tecnico è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

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					
O 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					
O oltre al sottoscrivente 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)")					

emis	ssion	i in atmosfera						
Assoggettabilità al possesso dell'autorizzazione per emissioni in atmosfera								
$\circ$	l'atti	ività non richiede il posses	possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera					
0	l'ese	anti agli effetti dell'inquinamento atmosferico						
	(artico	lo 272, comma 1 del Decreto Legislativo	o 03/04/2005, n. 152)					
	0	ha presentato comunicazione di attività a inquinamento atmosaferico scarsamente rilevante						
		Numero protocollo	Data protocollo	Ente di riferimento				
	0	presenta congiuntamento	e comunicazione di attività a	inquinamento atmosferico scarsamente rilevante				
			considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')	/				
0	l'ese			essaria autorizzazione generale				
	(artico	olo 272, comma 2 del Decreto Legislativo	o 03/04/2005, n. 152)					
	0	ha ottenuto autorizzazion	ne generale alle emissioni in	atmosfera				
		Numero protocollo	Data protocollo	Ente di riferimento				
	0	ha chiesto il rilascio di au	torizzazione generale alle en	nissioni in atmosfera				
		(in questo caso la presente SCIA sarà d	considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')					
		Numero protocollo	Data protocollo	Ente di riferimento				
	0	presenta congiuntamente la documentazione per la domanda di autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera						
			considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')					
0		·		essaria l'autorizzazione unica ambientale (AUA)				
	(Decre	to del Presidente della Repubblica 13 m						
	O	ha ottenuto Autorizzazio	ne Unica Ambientale (AUA)					
		Numero protocollo	Data protocollo	Ente di riferimento				
	0	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)						
		(in questo caso la presente SCIA sarà d	considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')					
		Numero protocollo	Data protocollo	Ente di riferimento				
	0	presenta separatamente	la documentazione per la do	omanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
		(in questo caso la presente SCIA sarà d	considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')	<b>V</b>				
$\bigcirc$	CCIA							

$\cup$	SCIA	

O 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	Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
		Elenco degli allegati			
		utti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)		
		isiti da parte degli altri soci (Allegato A)			
		isiti da parte del responsabile tecnico (Alleg	gato B)		
	nobili oggetto del proce	edimento			
	rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario)				
	diritti di segreteria/istr	ruttoria			
(da allegare se pre	visti)				
	agamento diritti sanita	ıri			
(da allegare se pre		è stata conferita la procura			
altri allegati		e stata comenta la procura			
	COMUNICAZIONI PRESENTATE	IN ALLEGATO ALLA SCIA			
comunicazio	ne di attività a inquina	mento atmosferico scarsamente rilevante			
comunicazio	ne al sindaco per indu	stria insalubre			
	di disinfestazione o stazioni di dis	infezione)			
(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)  DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA					
		i autorizzazione generale alle emissioni in a	atmosfera		
	·	i rilascio dell'autorizzazione per l'installazio			
	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 a	_	Lomunitario 27/04/2016, n. 2016/6/9 e dei Decreto Le, l'informativa relativa al trattamento dei d			
		destinataria, titolare del trattamento de			
	ne della pratica.	destinataria, trestare del tratamiento de	ine imarinazioni erasinesse amario della		
,	·				
Luogo		Nata	il dichiarante		