

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
di PANIFICIO**

(art. 19 L. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni – art. 4 della L. 248/2006 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ () il ___/___/___, ivi
residente in Via _____ n° ___, Codice Fiscale _____, P.Iva _____
Cell _____, ☎ 0922-_____, P.E.C. _____@_____ ed
email _____@_____

In qualità di :

- Titolare dell'omonima individuale _____
 in qualità di legale rappresentante della società _____ con sede
legale in _____ via/piazza _____ n. _____
Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

iscritta al Registro Imprese della CCIAA di Agrigento al n° _____ in
data _____;

SEGNALA

ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii., l'INIZIO dell'attività relativa a:

Panificio con Denominazione _____

- A – NUOVA APERTURA con sede in via _____
 B – TRASFERIMENTO DI SEDE in via _____
 C – MODIFICA AI LOCALI riduzione di superficie di mq _____
 ampliamento di superficie di mq. _____
 modifiche strutturali _____

D–SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA' della ditta/Società _____

con sede in via _____ n° _____,

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

<input type="checkbox"/> Dichiarazioni relative all'attività
<input type="checkbox"/> che il titolare dell'impianto di panificazione è _____
<input type="checkbox"/> che l'attività prevede nell'impianto:
<input type="checkbox"/> produzione di pane e di prodotti affini _____
<input type="checkbox"/> vendita di pane e di prodotti affini;
<input type="checkbox"/> vendita di altri prodotti alimentari (specificare) _____
* che il responsabile dell'attività produttiva del panificio è il Sig. _____, il quale assicura l'utilizzo di materie prime in conformità delle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienico-sanitarie dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito;
<input type="checkbox"/> che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;
<input type="checkbox"/> di designare quale preposto il/la Sig./Sig.ra:
Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Data di nascita ____ / ____ / ____
Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione
IL PREPOSTO

<input type="checkbox"/> Dichiarazioni relative alla struttura sede dell'attività'
che la struttura
<input type="checkbox"/> nella quale ha sede l'impianto di panificazione
<input type="checkbox"/> nella quale è stato trasferito l'impianto di panificazione
<input type="checkbox"/> che si intende trasformare per l'esercizio dell'impianto di panificazione
è ubicata a _____ in via _____ n° _____ posta al piano: _____
di complessivi mq. _____, ricadente in
zona.....del vigente Strumento Urbanistico (P.d.F.), identificata al N.C.E.U.
al foglio di mappa n° _____ part. n° _____ sub _____ Catg. _____

Dichiarazioni relative al consumo sul posto (L. 248/2006 art.4)

- che il titolare dell'impianto intende svolgere nel panificio attività di vendita dei prodotti di propria produzione per il consumo immediato, utilizzando i locali e gli arredi dell'azienda con l'esclusione del servizio assistito di somministrazione e con l'osservanza delle prescrizioni igienico-sanitarie

e altresì, DICHIARA

di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di :

- proprietà esclusiva
 comproprietà
 locazione giusto contratto registrato in data _____ al n _____
 comodato d'uso, giusto contratto registrato in data _____ al n _____
 altro _____

- che l'orario di apertura dell'attività è il seguente:
dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
 che la chiusura settimanale dell'attività sarà effettuata il _____ ;

- * che è garantito ai lavoratori il rispetto del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore, degli accordi sindacali territoriali nonché quelli di secondo grado;
- * che tale attività viene svolta con piena consapevolezza degli obblighi derivanti dalla normativa sull'autocontrollo, basato sul sistema HACCP (D.LGS. 155/97);
- * che sussistono i requisiti di adeguamento dell'immobile alle prescrizioni dettate dalla legge 9 gennaio 1989 n. 13 e del D.M. 16/06/89 n. 236 (edifici privati) e legge 5 febbraio 1992 n. 104 art. 24 (edifici pubblici e privati aperti al pubblico) sul superamento delle barriere architettoniche (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);
- * di essere iscritto per l'attività nell'apposito Registro delle Imprese con n° _____ dal _____ presso la Camera di Commercio di Agrigento;
- * di adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche se temporanee;
- * di essere a conoscenza degli obblighi di comunicazione delle presenze alla Provincia Regionale di Agrigento e alla Questura;
- * che i locali destinati all'attività rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari richiesti dalle normative vigenti come da certificato di agibilità rilasciato dal Comune di Realmonte con provvedimento n° _____ del _____ e che successivamente

non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;

- * che la struttura è provvista di autorizzazione allo scarico in fognatura dei reflui, in corso di validità quadriennale, rilasciata con n° _____ del ____/____/____ ;
 - * che la struttura è provvista di A.U.A., in corso di validità quinquennale, rilasciata, previo parere della competente Provincia Regionale, dal Comune di Realmonte con n° _____ del ____/____/____ ;
 - * che la struttura è provvista di certificazione dell'impianto elettrico a norma di Legge, n° _____, rilasciata dalla Ditta " _____." di _____ in data _____ ;
 - * che la struttura è provvista di certificazione dell'impianto idrico a norma di Legge, n° 12/2012, rilasciata dalla Ditta " _____." di _____ in data _____ ;
 - che la struttura è provvista di certificazione dell'impianto di climatizzazione a norma di Legge, n° 13/2012, rilasciata dalla Ditta " _____." di _____ in data _____ ;
 - * che entro i termini di Legge, dall'avvio dell'attività saranno effettuate tutte le segnalazioni/denunce imposte dalla Normativa in merito alla Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di lavoro;
 - * che i locali destinati all'attività rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza, igienico-sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro, nonché il rispetto di quanto previsto in materia di prevenzione incendi per l'esercizio dell'attività e che l'attività è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro) e successivo D.Lvo n.106/2009 (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);;
 - * che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da un tecnico abilitato;
 - * che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
 - * di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente dichiarazione;
- che l'immobile non è sottoposto ad alcun vincolo culturale, paesistico - ambientale, storico- architettonico (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);;

- che l'immobile è sottoposto a vincolo culturale, paesistico - ambientale, storico-architettonico e pertanto ha ottenuto il relativo N.O., da parte della Soprintendenza ai BB.CC.AA. di Agrigento con prot. n° ___ del _____;
- che per l'attività in essere non è dovuta autorizzazione/ comunicazione relativa alle emissioni in atmosfera (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);;
- che per l'attività in essere ha ottenuto la relativa autorizzazione alle emissioni in atmosfera, da parte della Provincia Regionale di Agrigento con prot. n° ___ del _____;
- che per l'attività in essere non è dovuta autorizzazione/ comunicazione relativa alla prevenzione incendi da parte del Comando Provinciale dei VV.FF. di Agrigento (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);;
- che per l'attività in essere ha ottenuto/comunicato la relativa autorizzazione/ comunicazione "prevenzione incendi", da parte del Comando Provinciale dei VV.FF. di Agrigento con prot. n° ___ del _____;
- * che i locali sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative;
- che all'interno del proprio esercizio è in uso:
- Apparecchio televisivo
 - Apparecchio radiofonico
 - Impianto HI-FI
 - Juke Box
 - Altro _____

e all'uopo DICHIARA, sempre sotto la Sua personale responsabilità, di essere a conoscenza e di rispettare quanto segue:

- ✓ gli apparecchi devono essere installati all'interno del pubblico esercizio ed in maniera tale che dal loro funzionamento non derivino inconvenienti alla normale attività dell'esercizio;
- ✓ l'uso degli apparecchi è consentito durante il normale orario d'apertura dell'esercizio;
- ✓ il volume d'ascolto degli apparecchi deve essere sempre moderato e regolato in modo da non arrecare disturbo alla quiete pubblica e privata e nel massimo rispetto delle disposizioni di Legge in materia di inquinamento acustico;
- ✓ l'uso degli apparecchi è subordinato al pagamento dell'abbonamento speciale RAI e dei diritti SIAE;
- ✓ l'utilizzo di apparecchi televisivi abilitati a trasmettere su reti decodificate partite di calcio od altri spettacoli, previo pagamento d'ingresso senza trasformazione del locale in sala da trattenimento, ovvero mediante trasformazione del locale in sala appositamente allestita per

pubblico intrattenimento, comporta l'obbligo di munirsi di apposito titolo autorizzatorio, ai sensi degli artt. n.68 e n.68 del T.U.L.P.S.

REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

- che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione ad ottenere o mantenere l'autorizzazione all'attività previste dalla vigente normativa "antimafia, di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 2 D.P.R. 252/98 (qualora presenti) nonché dal gestore e dal rappresentante.

Documenti allegati

In relazione alla presente sono allegati i seguenti documenti:

- * DIA sanitaria rilasciata dall'ASP di Agrigento;
- * dichiarazioni, innanzi contemplate, a firma di tecnico abilitato;
- * planimetria aggiornata dei locali, redatta da tecnico abilitato con indicate misure e superfici con descrizione dei locali e dei servizi annessi;
- * planimetria del locale con dislocazione dei macchinari, arredi ed attrezzature;
- * Relazione tecnica descrittiva;
- * Ciclo produttivo;
- autorizzazione/ comunicazione relativa alle emissioni in atmosfera (se dovuta);
- atto notarile di acquisto di azienda registrato con estremi di registrazione (in caso di subentro);
- * fotocopia del documento d'identità del dichiarante;
- Altro _____

* di essere stato informato, ai sensi del D.L.vo 196/2003 e ss.mm.ii., da parte dell'Amministrazione Comunale, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente .

FIRMA

(Allegare fotocopia documento di identità)