



1	<b>ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE</b>	
	Modalità di inoltro	<input type="checkbox"/> via telematica
	Ufficio ricevente	Al SUAP del Comune di

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

*Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445)*

**La presente dichiarazione è resa anche ai fini della Dichiarazione Pubblicità ai sensi dell' art 8 D.Lgs n. 507 del 15/11/1993 e dell' art. 21 del Vigente Regolamento Imposta Comunale sulla Pubblicità.**

**TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:**

	Codice	Nome attività	Oggetto
0		<input type="checkbox"/> <b>INSTALLAZIONE DEFINITIVA MEZZI PUBBLICITARI</b> <input type="checkbox"/> <b>INSTALLAZIONE PROVVISORIA MEZZI PUBBLICITARI</b>	<input type="checkbox"/> NUOVA INSTALLAZIONE <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE <input type="checkbox"/> MANTENIMENTO IN OPERA <input type="checkbox"/> SUBINGRESSO <input type="checkbox"/> ALTRO:

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

A1	<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo email				
A2	<b>IN QUALITA' DI</b>			
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Institore	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del ..... e registrato a ..... il .....				
A3	<b>DELLA</b>			
	Forma giuridica *	Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP	
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA	Codice Fiscale		
<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1				

B	<b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b>			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telefono	Cellulare	Fax
	<b>Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) *</b>			
	<b>* CAMPO OBBLIGATORIO</b>			



<input type="checkbox"/>	<b>Parere dell'Ente proprietario della strada</b> (indicare l'Ente) _____
<input type="checkbox"/>	<b>Immobile soggetto a vincolo</b> (indicare il vincolo e presentare relativa istanza) _____
<i>N.B. Per le aree soggette a vincolo la SCIA è inefficace fino al rilascio dell'autorizzazione paesaggistica o di analogo provvedimento di rimozione del vincolo.</i>	
<b>DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'</b>	
Indirizzo Via/P.za _____ Civico _____ Piano/scala/interno _____	
Comune _____ Prov. _____ CAP _____	
Dest. urbanistica di zona _____	
Dati catasto: Categ. _____ Classe _____ Foglio _____ Numero _____ Sub. _____	
Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro _____ Dati proprietario immobile _____	
Cognome _____ Nome _____	
Telef. _____ Cell. _____ Fax _____	

<b>DICHIARAZIONI RELATIVE AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO</b>			
<input type="checkbox"/> L'immobile non è stato oggetto di alcun intervento edilizio ovvero vi sono <u>precedenti</u> autorizzazioni, concessioni, D.I.A. o atti di assenso comunque denominati:			
Tipologia	n.	del	
Tipologia	n.	del	
Tipologia	n.	del	
Tipologia	n.	del	
Tipologia	n.	del	
<input type="checkbox"/> L'immobile è pre-esistente al _____ in quanto realizzato nell'anno _____ come risulta da: _____			
<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):			
Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITA' ECONOMICA SVOLTA NELL'IMMOBILE</b>	
<input type="checkbox"/> AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/> SERVIZI
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> TURISTICO – RICETTIVA
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> TELECOMUNICAZIONI
<input type="checkbox"/> PUBBLICO ESERCIZIO	<input type="checkbox"/> INTERMEDIARI FINANZIARI
<input type="checkbox"/> COMMERCIO DETTAGLIO	<input type="checkbox"/> BANCHE
<input type="checkbox"/> COMMERCIO INGROSSO	<input type="checkbox"/> ALTRO
Descrizione sintetica dell'attività economica svolta nell'immobile _____	

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'		
<input type="checkbox"/> INSEGNE D'ESERCIZIO	n.	
<input type="checkbox"/> TARGHE PROFESSIONALI	n.	
<input type="checkbox"/> TENDE DA SOLE	n.	
<input type="checkbox"/> VETROFANIE	n.	
E	<p>➤ di essere a conoscenza delle norme che disciplinano l'installazione di mezzi pubblicitari, ivi comprese le disposizioni contenute nel <b>Regolamento Comunale</b> in materia;</p> <p>➤ di essere pienamente consapevole che in caso di <b>false dichiarazioni</b> sarà disposta l'immediata rimozione del mezzo e gli atti saranno comunicati alla Procura della Repubblica per l'accertamento degli eventuali reati;</p> <p>➤ di essere pienamente consapevole che l'installazione del mezzo pubblicitario ha <b>carattere temporaneo</b>, potendo gli uffici competenti disporre la rimozione per motivi di tutela del pubblico interesse con particolare riferimento alla tutela del decoro e della viabilità;</p> <p>➤ di essere pienamente consapevole che ogni segnalazione dovrà riferirsi ad una sola unità immobiliare a destinazione commerciale, direzionale, industriale, artigianale, ecc... e potrà comprendere più mezzi pubblicitari della stessa attività;</p> <p>➤ di essere pienamente consapevole che per la <b>pubblicizzazione delle professioni mediche</b> dovranno essere osservate le disposizioni contenute nel Decreto 16/9/1994 n. 657 e succ. modif. ed integr.;</p> <p>➤ di essere pienamente consapevole di quanto previsto dall'art. 19 della legge 241/1990 (e successive modifiche);</p> <p><input type="checkbox"/> che l'immobile <b>non risulta vincolato</b> ai sensi del Decreto Legislativo 29.10.1999 n°490 (ex Legge n°1089/1939) nè ricade in zona sottoposta a vincolo paesaggistico ai sensi del Decreto Legislativo 29.10.1999 n°490 (ex Legge n°1497/1939) nè sussistono ulteriori vincoli che non consentono l'installazione dei citati mezzi;</p> <p><input type="checkbox"/> che l'immobile <b>risulta vincolato</b> ai sensi del Decreto Legislativo 29.10.1999 n°490 (ex Legge n°1089/1939) ovvero ricade in zona sottoposta a vincolo paesaggistico ai sensi del Decreto Legislativo 29.10.1999 n°490 (ex Legge n°1497/1939) ovvero sussistono ulteriori vincoli;</p> <p><i>(In tale caso la presente dichiarazione è inefficace fino al rilascio della autorizzazione paesaggistica o di analogo provvedimento di rimozione del vincolo. L'interessato dovrà presentare la relativa richiesta di autorizzazione, nulla-osta o altro atto di assenso comunque denominato idoneo alla rimozione del vincolo.)</i></p> <p>➤ <b>quale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà</b> ai sensi dell'art. 53 del D.P.R. 495/1992 ("una autodichiarazione, redatta ai sensi del DPR 445/2000, con la quale si attesti che il manufatto che si intende collocare è stato calcolato e realizzato e sarà posto in opera tenendo conto della natura del terreno e della spinta del vento, in modo da garantirne la stabilità"). <b>La sottoscrizione della presente SCIA costituisce segnalazione ai sensi dell'art. 53 del DPR 495/1992 e pertanto si invita l'interessato a valutare la correttezza di quanto progettato;</b></p> <p>➤ che le opere da realizzare <b>non contrastano</b> con il nuovo codice della strada (D. Lgs. n° 285/1992 e successive modifiche);</p> <p>➤ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare senza ritardo <b>ogni variazione</b> dei dati contenuti nella presente;</p> <p>➤ di sollevare il Comune da responsabilità nei confronti dei terzi;</p> <p>➤ relativamente all'immobile sopra descritto per i lavori descritti e rappresentati negli elaborati progettuali e nella relazione tecnica allegate di procedere alla installazione dei seguenti mezzi pubblicitari:</p>	

MEZZO PUBBLICITARIO						
<input type="checkbox"/> Installazione ex novo			<input type="checkbox"/> Modifica mezzi autorizzati			
<input type="checkbox"/> n. 1		<input type="checkbox"/> n. 2		<input type="checkbox"/> n. 3		
<input type="checkbox"/> n. 1		<input type="checkbox"/> n. 2		<input type="checkbox"/> n. 3		
	Dimensioni	Forma	Colori	Materiali	Diciture	Annotazioni
1						
2						
3						

DITTA INSTALLATRICE		
Cognome		Nome
IN QUALITA' DI		
<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
DELLA		
Forma giuridica *		Denomin.**
Sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa nel Comune di ***		Provincia
Via/piaz.		N. civico
Telef.	Fax	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se posta elettronica certificata)
Partita IVA		Codice Fiscale
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro
Abilitata a rilasciare attestazione di conformità dell'impianto alla normativa vigente.		
<p>Note:</p> <p>* SNC, SAS, SPA, SRL, etc.;</p> <p>** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1</p>		



## SUBINGRESSO

C	DI ESSERE SUBENTRATO NELLA <input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> GESTIONE DELL' ATTIVITA' DI CUI SCIA DEL PROT. UBCATA OVE SEGUE:		
	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno
	Comune	Prov.	CAP

D	<b>CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITÀ INDICATA NEL QUADRO C ERA IL SEGUENTE SOGGETTO</b> (compilare il presente quadro in caso di imprenditore individuale):		
	Cognome	Nome	
	Nato a	Prov.	il
	Residente in	Prov.	CAP
	Via/piazza	n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.
	Indirizzo email <input type="checkbox"/> con firma digitale)		
	Denominazione Impresa o Ditta (se presente)		
	Sede legale nel Comune di (se diversa dalla residenza)		Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro
	Partita IVA	Codice Fiscale	

D1	<b>CHE IL PRECEDENTE <input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> GESTORE DELL'ATTIVITÀ INDICATA NEL QUADRO C ERA LA SOCIETA'</b> (compilare il presente quadro in caso di società):		
	Forma giuridica *	Denomin.	
	Sede legale nel Comune di		Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro
	Partita IVA	Codice Fiscale	
Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.			

D2	<b>DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO -</b> <input type="checkbox"/> ATTO TRA VIVI			
	Estremi atto: Data	Notaio	Rep. n.	Registr. A
	Data e num			
	<b>NATURA DELL'ATTO</b>			
	<input type="checkbox"/> vendita o donazione di azienda		<input type="checkbox"/> affitto di azienda	
	<input type="checkbox"/> fusione o scissione di società con trasferimento di azienda		<input type="checkbox"/> risoluzione atto di vendita, donazione o affitto di azienda	
	<input type="checkbox"/> conferimento di azienda in società		<input type="checkbox"/> scadenza di contratto di affitto	
<input type="checkbox"/> altre cause				
Data di decorrenza degli effetti giuridici degli atti sopra indicati (se presente):				

D3	<b>DICHIARAZIONI RELATIVE AL TITOLO IN VIRTU' DEL QUALE E' AVVENUTO IL SUBINGRESSO</b> <input type="checkbox"/> PER CAUSA DI MORTE (indicare gli estremi dell'atto di pubblicazione del testamento)			
	Data dell'atto	Notaio	Rep. n.	Registr. A
	Data e num			
	<b>Natura della successione</b>			
<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE LEGITTIMA		<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE TESTAMENTARIA		
<input type="checkbox"/> si dichiara che non sono state apportate modifiche				

<b>DATI DEL PROGETTISTA</b>			
<input type="checkbox"/> Tecnico incaricato <input type="checkbox"/> Società di tecnici incaricati rappresentata da:			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	
Cittadinanza		Codice fiscale	
Residenza: Comune di		Prov.	CAP
N. iscriz.	all'ordine/collegio/albo		Prov.
eventuale e ulteriore abilitazione specifica			
Tel.	fax	cell.	e-mail
Posta elettronica certificata			

<b>COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO</b>			
<b>F3</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N	Rilasciato da	il
	Valida fino al		
* Specificare il motivo del rilascio			

<b>TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>	
<b>G</b>	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del <b>D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196</b> :
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;</li> <li>- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;</li> <li>- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;</li> <li>- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge</li> </ul>

Data e luogo

L'interessato deve firmare\* il presente modello  
**L'interessato**

Il progettista

La ditta installatrice

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità). Per la trasmissione telematica con firma digitale dell'interessato non occorre l'adempimento sopra descritto.

**Allegati:**

1. **Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse**
2. Attestazione di versamento dei **diritti di segreteria**
3. Fotocopia dei documenti di identità dei sottoscrittori
4. **PLANIMETRIA** in scala 1:2000 con indicata l'esatta ubicazione dell'immobile oggetto dell'intervento
5. **DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA** (formato minimo 10x15 non Polaroid) relativa alla porzione dell'immobile interessata dall'installazione del mezzo pubblicitario e/o della tenda da sole
6. **BOZZETTO** completo di **RELAZIONE TECNICA** indicante dimensioni, forma, colori, materiali e diciture del mezzo pubblicitario e/o della tenda da sole
7. **PROSPETTO E SEZIONE QUOTATE** in scala 1:20 o 1:50 estesi alla porzione di fabbricato interessato dall'installazione del mezzo pubblicitario e/o della tenda da sole

**\*AVVERTENZA: se l'installazione in oggetto avviene su proprietà condominiale il richiedente dovrà assicurarsi del consenso all'intervento da parte del condominio\***