

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Emilia Romagna<br><br>Ufficio destinatario |  |
|--|--|--|

**SCIA:**

SCIA avvio

**SCIA CONDIZIONATA:**

SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande per acquisire atti d'assenso

### Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di facchinaggio

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

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |                      | Codice Fiscale                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |                      |                               | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |                      | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                      |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>            |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |                      | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |                      | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA          |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                      | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio   |        |                |                             |                             | Provincia            |                               | Numero iscrizione             |       |         |                          |     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)  |        |                |                             |                             | Provincia            |                               | Numero iscrizione             |       |         |                          |     |
| Posizione INAIL  |        |                |                             |                             | Codice INAIL impresa |                               |                               |       |         |                          |     |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento  |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                     |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata |        |                |                             |                             |                      |                               |                               |       |         |                          |     |

|                                     |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>in relazione all'attività di</b> |  |  |  |  |  |  |
| Attività svolta                     |  |  |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |  |  |

|   |        |                  |         |        |            |            |           |
|---|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| <b>con sede operativa in</b>  |        |                  |         |        |            |            |           |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana   |        | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|   |        |                  |         |        |            |            |           |
| Provincia   | Comune | Indirizzo        |         |        | Civico     | Barrato    | Piano     |
|   |        |                  |         |        |            |            |           |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |                  |         |        |            |            |           |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili   |        |                  |         |        |            |            |           |

|  |        |                  |         |        |            |            |           |
|--|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> <b>con eventuale magazzino in</b> |        |                  |         |        |            |            |           |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana              |        | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|  |        |                  |         |        |            |            |           |
| Provincia  | Comune | Indirizzo        |         |        | Civico     | Barrato    | Piano     |
|  |        |                  |         |        |            |            |           |

#### SEGNALA

l'avvio dell'attività di facchinaggio.

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
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

|   |  |
|---|--|
| <b>possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività</b> |  |
| <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività)</i>                          |  |
| <b>Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali</b>                |  |
| <input type="radio"/>   | 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  |
| <input type="radio"/>   | oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività<br><i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i> |

- SCIA
- 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).

|  |   |
|--|---|
| <b>Elenco degli allegati</b>   |   |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)               |
| <input type="checkbox"/>   | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/>  | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                      |
| <input type="checkbox"/>  | altri allegati (specificare)  |
| <b>DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA</b> |   |
| <input type="checkbox"/>  | documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari |
| <input type="checkbox"/>  | pagamento 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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |