

SPORTELLO UNICO PER LE IMPRESE  
COMUNE DI ACQUI TERME

**S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) per AUTOLAVAGGIO**

Allo Sportello Unico per le imprese  
del Comune DI Acqui Terme  
Piazza Levi, 12  
15011 ACQUI TERME (AL)

**Dichiarazione Asseverata di Conformità Tecnica per AUTOLAVAGGI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Residente in (Via/V.le/Corso/Piazza ...) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Mail /  P.E.C. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

In qualità di professionista incaricato dalla seguente:

Ditta individuale:

Società : \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.**

**DICHIARA**

(in ottemperanza all'art. 359 del Codice Penale)

Che i **LOCALI** siti in La Spezia \_\_\_\_\_  
Via/V.le/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Per i quali viene presentata l'allegata S.C.I.A.

- Hanno destinazione d'uso conforme alla destinazione ammessa per l'attività richiesta (*specificare*)  
.....

**Vincoli** Con riferimento al patrimonio culturale, i locali:  
 Non sono soggetti a vincolo  
 Sono soggetti al seguente vincolo (*specificare*): .....  
in merito al quale se ne dichiara la conformità con le vigenti prescrizioni;

**A**

<input type="checkbox"/>	Per gli stessi è stato rilasciato Certificato di Agibilità n. _____ in data _____
<input type="checkbox"/>	Per gli stessi è stato richiesto il Certificato di Agibilità in data _____

<b>Barriere</b>	In merito al superamento ed all'abbattimento delle barriere architettoniche	
	<input type="checkbox"/>	Soddisfano il requisito della visitabilità in quanto _____
	<input type="checkbox"/>	Sono stati oggetto di rilascio in deroga per dimostrata impossibilità tecnica, _____ in data _____ da parte _____
	<input type="checkbox"/>	Non sono soggetti alla normativa in materia di barriere architettoniche in quanto: _____

<b>Prevenzion</b>	Che con riferimento alle attività soggette alla prevenzione incendi:	
	<input type="checkbox"/>	L'attività non è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto _____
	<input type="checkbox"/>	L'attività è soggetta al controllo di prevenzione incendi e pertanto si allega: <input type="checkbox"/> certificato di prevenzione incendi in corso di validità del _____

<b>Impianti</b>	In merito ai seguenti impianti posti al servizio dell'attività			
	<input type="checkbox"/>	Energia elettrica	<input type="checkbox"/>	Antenne ed impianti elettronici
	<input type="checkbox"/>	Idrici e sanitari	<input type="checkbox"/>	Utilizzazione di gas di qualsiasi tipo
	<input type="checkbox"/>	Sollevamento di persone o cose	<input type="checkbox"/>	Protezione antincendio
	<input type="checkbox"/>	Dispositivi di messa a terra e di protezione contro le scariche elettriche		
	<input type="checkbox"/>	Impianti termici ( <i>specificare</i> ).....		
	<input type="checkbox"/>	Altri impianti ( <i>specificare</i> ):		
Se ne dichiara la corrispondenza degli stessi con i vigenti disposti come attestato dalle dichiarazioni di conformità ovvero dal certificato di collaudo depositati presso le competenti strutture e presenti presso i locali dell'attività.				

<b>Tutela aria</b>	In merito alle norme in materia ambientale ai sensi del D.Lgs 3 aprile 2006 n. 152:	
	<input type="checkbox"/>	L'attività non rientra nel relativo campo di applicazione in quanto _____
	<input type="checkbox"/>	È in possesso dell'autorizzazione <input type="checkbox"/> generale/ <input type="checkbox"/> ordinaria per le emissioni in atmosfera n. _____ rilasciata in data _____
<input type="checkbox"/>	È stata presentata istanza per l'ottenimento della autorizzazione per le emissioni in atmosfera <input type="checkbox"/> generale <input type="checkbox"/> ordinaria in data _____	

<b>Scarichi acque</b>	L'insediamento produttivo è in possesso dell'allacciamento alla fognatura ( <i>specificare</i> ) .....	
	Gli scarichi prodotti dall'attività sono classificati quali:	
	<input type="checkbox"/>	Acque reflue assimilate alle domestiche come da dichiarazione di assimilabilità del _____ rilasciata da _____
	<input type="checkbox"/>	Acque reflue industriali per le quali:
<input type="checkbox"/>	È titolare di autorizzazione allo scarico in rete fognaria/dichiarazione di assimilabilità comunale ( <i>specificare</i> ) ..... in data _____	
<input type="checkbox"/>	È titolare di autorizzazione allo scarico in _____ rilasciata da ..... in data _____	

<b>Impatto acustico</b>	In materia di prescrizioni relative all'inquinamento acustico:	
	<input type="checkbox"/>	L'attività artigianale non rientra nel relativo campo di applicazione in quanto trattasi di: _____

	Oppure
<input type="checkbox"/>	Presenta in allegato <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Valutazione previsionale d'impatto acustico;</li> <li><input type="checkbox"/> Documentazione d'impatto acustico</li> <li><input type="checkbox"/> Scia "motori" ai sensi del Regolamento comunale di acustica</li> </ul>

<input type="checkbox"/>	Per l'attuale configurazione sono occorsi interventi edilizi per i quali è stata presentata presso lo Sportello unico dell'Edilizia del Comune di Acqui Terme la pratica n. _____ in data _____
	<input type="checkbox"/> conclusa con esito positivo; <input type="checkbox"/> in fase di definizione
<input type="checkbox"/>	Il Certificato di agibilità verrà richiesto ad ultimazione dei lavori di finitura dell'intervento.

<input type="checkbox"/>	Che l'attività NON è classificata Industria Insalubre ai sensi dell'allegato al D.M. 5/9/94	
	Oppure	
	E' classificata industria insalubre ai sensi del citato allegato al D.M. 5.9.94 e identificata:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Parte I</b> – Industria di prima classe (specificare)	<input type="checkbox"/> <b>Parte II</b> – Industria di seconda classe (specificare)

### ALLEGA ALLA PRESENTE

<input type="checkbox"/>	(2 COPIE ) Planimetrie dei locali in scala 1:100 a firma di tecnico abilitato atta a rappresentare i locali allo stato attuale, comprensiva di destinazione di ogni ambiente con l'indicazione delle singole superfici e relative quote planimetriche
<input type="checkbox"/>	Valutazione previsionale di Impatto acustico
<input type="checkbox"/>	Documentazione d'impatto acustico
<input type="checkbox"/>	SCIA Motori

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro