

ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

APERTURA - SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – VARIAZIONI – CESSAZIONE ATTIVITÀ

Al Comune di _____ C.A.P. | |_| |_| |_| |_| |_|

Ai sensi del d.lgs. n.59/2010, art. 79, come modificato dall'art. 17 del D.Lgs. n. 147/2012, e della legge n. 22 febbraio 2006, n. 84,

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di _____

con n. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| in data ___/___/___ valido fino al ___/___/___

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia.

Recapiti per comunicazioni

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a: (*)

A APERTURA _____

B APERTURA PER SUBINGRESSO _____

C TRASFERIMENTO DI SEDE (1) _____

D VARIAZIONI _____

D1 VARIAZIONI SOCIETARIE _____

D2 VARIAZIONI DELEGATO _____

D3 VARIAZIONI DI SUPERFICIE (AMPLIAMENTI O RIDUZIONI) _____

E CESSAZIONE ATTIVITÀ _____

(1) L'art.79 del d.lgs. n. 59/2010, come modificato dall'art. 17 del D.Lgs. n. 147/2012, assoggetta a segnalazione certificata di inizio attività l'apertura, il sub ingresso, il trasferimento di sede, le variazioni e la cessazione di attività di una tinto lavanderia ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/90. L'attività di tinto lavanderia comprende i trattamenti di lavanderia, di pulitura chimica a secco e a umido, di tintoria, di smacchiatura, di stireria, di follatura e affini, di indumenti, capi e accessori per l'abbigliamento, di capi in pelle e pelliccia, naturale e sintetica, di biancheria e tessuti per la casa, a uso industriale e commerciale, nonché a uso sanitario, di tappeti, tappezzeria e rivestimenti per arredamento, nonché di oggetti d'uso, articoli e prodotti tessili di ogni tipo di fibra. Non è ammesso lo svolgimento dell'attività di tinto lavanderia in forma ambulante o di posteggio.

(*) **Barrare la relativa sezione che si intende compilare.**

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEZIONE A -APERTURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

SUPERFICIE DEI LOCALI

mq. |_|_|_|_|

(compresa quella per locali di lavorazione, attesa, depositi, servizi, uffici, ecc.)

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ |_| del N.C.T. |_| del N.C.E.U.

Eventuale subalterno _____

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. _____ del _____ ovvero documentazione equipollente

L'attività viene svolta con le seguenti modalità:

A gettone _____

A lavorazione manuale/meccanica _____

Idoneità professionale – Responsabile Tecnico

Presso la sede dell'impresa dove viene esercitata l'attività di tintoria lavanderia è designato quale responsabile tecnico in possesso dell'apposita idoneità professionale di cui all'art. 2, comma 2, della legge n. 84/2006:

Il sottoscritto _____

Il Sig. _____

(che ha sottoscritto per accettazione l'apposita dichiarazione); Il responsabile tecnico in possesso dell'apposita idoneità professionale può essere il titolare, un socio partecipante al lavoro, un collaboratore familiare, un dipendente od un addetto dell'impresa che svolga prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata. Non costituiscono valido titolo per l'esercizio dell'attività professionale gli attestati e i diplomi rilasciati a seguito della frequenza di corsi professionali non autorizzati o riconosciuti dagli organi pubblici competenti.

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DEI LOCALI

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa quella per locali di lavorazione, attesa, depositi, servizi, uffici, ecc.)

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ |_| del N.C.T. |_| del N.C.E.U.

Eventuale subalterno _____

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. _____ del _____ ovvero documentazione equipollente

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|_|

C.A.P. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DEI LOCALI

mq. |_|_|_|_|_|

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Fogli o _____ mappale _____ |_| del N.C.T. |_| del N.C.E.U.

Eventuale subalterno _____

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. _____ del _____ ovvero documentazione equipollente

SEZIONE D – VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DEI LOCALI

mq. |_|_|_|_|_|

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ |_| del N.C.T. |_| del N.C.E.U.

Eventuale subalterno _____

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. _____ del _____ ovvero documentazione equipollente

SEZIONE D1 – VARIAZIONI SOCIETARIE

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA'

da _____ a _____

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE

da _____ a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A e se possiede anche i requisiti professionali l'allegato B

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA'

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A

SEZIONE D2 – VARIAZIONI RELATIVE AL RESPONSABILE TECNICO

HA CESSATO L' INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO

Sig. _____

E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO

Sig. _____

il quale ha compilato l'allegato A e l'allegato B

Idoneità professionale – Responsabile Tecnico

Presso la sede dell'impresa dove viene esercitata l'attività di tinto lavanderia è designato quale responsabile tecnico in possesso dell'apposita idoneità professionale di cui all'art. 2, comma 2, della legge n. 84/2006:

Il sottoscritto _____

Il Sig. _____

(che ha sottoscritto per accettazione l'apposita dichiarazione); Il responsabile tecnico in possesso dell'apposita idoneità professionale può essere il titolare, un socio partecipante al lavoro, un collaboratore familiare, un dipendente od un addetto dell'impresa che svolga prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata. **Non costituiscono valido titolo per l'esercizio dell'attività professionale gli attestati e i diplomi rilasciati a seguito della frequenza di corsi professionali non autorizzati o riconosciuti dagli organi pubblici competenti.**

SEZIONE D3 –**AMPLIAMENTO RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA**

UBICATA NEL

Comune di _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

Superficie attuale

mq. |_|_|_|_|_|

Superficie oggetto di ampliamento

mq. |_|_|_|_|_|

Superficie oggetto di riduzione

mq. |_|_|_|_|_|

Superficie complessiva dell'esercizio

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE E – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |_|

- chiusura definitiva dell'esercizio |_|

SUPERFICIE DEI LOCALI

mq. |_|_|_|_|_|

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ |_| del N.C.T. |_| del N.C.E.U.

Eventuale subalterno _____

CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' n. _____ del _____ ovvero documentazione equipollente

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** **ALLEGATI:** A B
2. di aver presentato notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. _____ del ___/___/_____
3. di essere a conoscenza che:
- 3.1 che l'esercizio di tintolavanderia non è soggetto a notifica di cui all'art. 67 del D.Lgs. 09/04/2008, n. 81, in quanto si prevede l'impiego e la presenza di un numero di lavoratori pari o inferiore a 3 (tre);
- 3.2 che l'esercizio di tintolavanderia è soggetto a notifica di cui all'art. 67 del D.Lgs. 09/04/2008, n. 81, in quanto si prevede l'impiego e la presenza di un numero di lavoratori superiore a 3 (tre); Comunicazione/notifica _____
- 3.3 l'esercizio dell'attività, oggetto della presente domanda, è subordinato al rispetto delle norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro;
- 3.4 che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola dell'arte, in conformità della vigente normativa, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'art. 6 del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n. 37;
- 3.5 che le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, commi 1 e 5 del D.Lgs. n. 152/2006 (elenco degli impianti o delle attività elencati nella parte I dell'allegato IV alla parte quinta del decreto). Comunicazione _____
- 3.6 che le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni a ridotto inquinamento atmosferico", ai sensi dell'art. 272, comma 2, del D.Lgs. n. 152/2006 (elenco degli impianti o delle attività elencati nella parte II dell'allegato IV alla parte quinta del decreto).

(Indicare gli estremi della comunicazione presentata di ricadere in tale elenco)

Autorizzazione _____

- 3.7 Non vengono prodotte emissioni in atmosfera;
- 3.8 che non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto l'attività non prevede l'utilizzo di sorgenti sonore (macchinari/impianti), ovvero di rumorosità, sia indotta che causata da comportamenti connessi con l'attività stessa, suscettibile di generare inquinamento acustico;
- 3.9 che viene/è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'art. 8, commi 4, 5 e 6 della legge 26/10/1995, n. 447, e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo;

(Indicare gli estremi della documentazione di previsione di impatto acustico presentata)

Comunicazione _____

PER SCARICHI IN PUBBLICA FOGNATURA

- 3.10 che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.R. _____ e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del regolamento dell'Ente gestore;
- 3.11 che le acque reflue originate hanno le caratteristiche qualitative di acque reflue industriali ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.R. _____ ed è in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico;

(Indicare gli estremi dell'atto posseduto)

Autorizzazione _____

PER SCARICHI FUORI FOGNATURA

3.12 che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.R. _____ ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico;

(Indicare gli estremi dell'atto posseduto)

Autorizzazione _____

3.13 che le acque reflue originate hanno le caratteristiche qualitative di acque reflue industriali ai sensi del D.Lgs. n. 152/2006, della L.R. _____ ed è in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico;

(Indicare gli estremi dell'atto posseduto)

Autorizzazione _____

PER LA PREVENZIONE INCENDI

3.14 che l'esercizio non è soggetto al rilascio del certificato di prevenzione incendi di cui al D.M. 16/02/82 e ss.mm.ii., pur rispettando le vigenti norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi;

3.15 che l'esercizio è soggetto al preventivo controllo ed al possesso del certificato di prevenzione incendi di cui all'elenco del D.M. 16/02/82 e ss.mm.ii.;

(Indicare gli estremi del C.P.I., ovvero richiesta presentata)

Certificato prevenzione incendi _____

Estremi della richiesta C.P.I. _____

ALLEGA:

1. le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati:

1.1. _____

1.2. _____

2. _____

2.1. _____

3. la seguente altra documentazione:

3.1. copia documento identità in corso di validità

3.2. copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)

3.3. _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.
- le operazioni di trattamento saranno effettuate anche con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di _____ è _____
- il responsabile del trattamento dati è il Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP).

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(Da compilare per chi sottoscrive la Sezione A e B)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);
2.
3. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
4. di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____(3);
5. che per tali locali è stata rilasciata _____ (4);
(Eventuali annotazioni) _____

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 e artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(3) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(4) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(Da compilare per chi sottoscrive la Sezione A e B)

Solo per le imprese individuali:

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 6.1 aver frequentato un corso di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 450 ore complessive nell'arco di un anno;
 - 6.2 essere in possesso di qualifica in materia attinente l'attività conseguita ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, effettuato nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato (**allegare attestato e scheda anagrafico-professionale o documentazione equipollente**);
 - 6.3 essere in possesso del diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività (**allegare copia del diploma**);
 - 6.4 aver effettuato un periodo di inserimento presso imprese del settore (**allegare scheda anagrafico-professionale o documentazione equipollente**) non inferiore a:
 - a) un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva;
 - b) due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi;
 - c) tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata.

Solo per le società:

7. Che i requisiti richiesti al precedente punto 6 sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

(Da compilare per rispetto della normativa relativa all'inquinamento acustico - L. n. 447/1995 e D.P.C.M. n.215/1999)

9. che l'attività riguarda esclusivamente la somministrazione di alimenti e/o bevande e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
10. che in data _____ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;
11. altro _____;
(Eventuali annotazioni) _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

ACCETTAZIONE DI NOMINA A RESPONSABILE TECNICO DELL'IMPRESA

Dati del responsabile tecnico

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____ C.F. _____

In qualità di _____

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

D I C H I A R A

Di accettare la nomina di responsabile tecnico dell'impresa _____

Per lo svolgimento **dell'attività di tinto lavanderia**, esercitata nei locali ubicati in questa Via/Piazza _____

n. _____

DICHIARA ALTRESI'

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti per l'esercizio dell'attività;

Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, né procedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio dell'attività;

Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575" (legge antimafia);

Di essere in possesso di apposita idoneità professionale di cui all'art. 2, comma 2, della legge n. 84/2006, per l'esercizio dell'attività di tinto lavanderia.

Il sottoscritto rende le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato decreto ed è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese ed autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

_____ lì _____

Il dichiarante

Allegati:

a) Idoneità professionale ai sensi della legge n. 84/2006;

b) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

