Amministrazione destinataria

Comune di Treviglio

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

☐ subingresso in attività

SCIA UNICA:

☐ subingresso in attività di commercio/somministrazione di prodotti alimentari + SCIA sanitaria e/o altre segnalazioni

Comunicazione per il subingresso in attività

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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**

da non usare per presentazione cartacea

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Attività svolta

Settori merceologici

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

con sede operativa in

(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda ____ ulteriori immobili

☐ **con eventuale magazzino in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

COMUNICA

il subingresso nell'attività di

- ☐ acconciatore
- ☐ agenzia d'affari
- ☐ agenzia di viaggi e turismo
- ☐ autorimessa
- ☐ autoriparatore
  - ☐ meccatronica
  - ☐ carrozzeria
  - ☐ gommista
- ☐ autoscuola
- ☐ commercio all'ingrosso
- ☐ commercio in spacci interni
- ☐ esercizio di vicinato
- ☐ estetista
- ☐ facchinaggio
- ☐ grande struttura di vendita
- ☐ impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione
  - ☐ pulizia
  - ☐ disinfezione
  - ☐ disinfestazione
  - ☐ derattizzazione
  - ☐ sanificazione
- ☐ media struttura di vendita
- ☐ panificazione
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate

da non usare per presentazione cartacea

- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e strade extraurbane principali, nei mezzi di trasporto pubblico e nelle stazioni
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso circoli privati
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso mense aziendali
  - ○ nella sede operativa è presente una cucina dove la ditta opera
  - ○ non è presente una cucina, trattasi di punto di distribuzione di pasti confezionati
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande presso scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto
- ☐ somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività
- ☐ struttura ricettiva alberghiera
  - ☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
- ☐ struttura ricettiva all'aria aperta
  - ☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
- ☐ struttura ricettiva extralberghiera
  - ☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
- ☐ tintolavanderia o lavanderia a gettoni
  - ☐ tintolavanderia
  - ☐ lavanderia a gettoni
  - ☐ stireria
- ☐ vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
- ☐ vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica
- ☐ vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione
  - ☐ vendita per corrispondenza
  - ☐ vendita per radio o televisione
  - ☐ commercio elettronico
  - ☐ altri sistemi di comunicazione (specificare)
- ☐ vendita presso il domicilio dei consumatori

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

Non usare per presentazione cartacea

subingresso a

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice fiscale | **Partita IVA**

A far tempo dal giorno

- ○ avvio dell'attività contestuale
- ○ avvio dell'attività con decorrenza dal *(specificare)*
- ○ reintestazione (senza inizio attività)

A seguito di (da non compilare in caso di reintestazione) | **Specificare altre cause**

Registrazione atto

- ○ l'atto di registrazione è in corso di registrazione, pertanto allega dichiarazione da parte del notaio
- ○ l'atto di registrazione è stato registrato

Numero atto di registrazione | **Data atto di registrazione**

Indirizzo nuovo sito web (se diverso dal precedente) in caso di commercio elettronico

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

- ☑ 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

Attività di commercio e/o somministrazione

Solo per attività di commercio

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge

Solo per attività di somministrazione

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)

Solo per il subingresso in attività di commercio (anche forme speciali, esclusi spacci interni) e/o somministrazione di prodotti alimentari (SCIA UNICA):

(da NON compilare in caso subingresso per reintestazione (senza inizio attività))

- ○ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
  - ☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

  - ☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

da non usare per presentazione cartacea

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al

Codice fiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA

Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo	Altra posizione

Nome impresa	Sede impresa

Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al

☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto

Anno di conclusione	Oggetto del corso

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto	Data decreto

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

○ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione

○ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

○ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

○ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

da non usare per presentazione cartacea

Solo per commercio in spacci interni

☐ che la vendita è effettuata esclusivamente a favore di:
- ○ dipendenti
- ○ militari
- ○ soci
- ○ coloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di scuole
- ○ coloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di ospedali

Solo per commercio presso il domicilio del consumatore:

☐ nel caso in cui intenda avvalersi degli incaricati alla vendita, di impegnarsi a comunicarne l'elenco al SUAP, che lo trasmette all'autorità di pubblica sicurezza

Attività di acconciatore e/o estetista

☐ di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:

○ di essere responsabile tecnico e

☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale (articolo 3 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (articolo 6, comma 2 della Legge 17/08/2005, n. 174), rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

☐ altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

OPPURE

○ che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C

Nel caso di esercizio di attività di estetista (articolo 3 e articolo 8 della Legge 04/01/1990, n. 1):

○ di essere responsabile tecnico e

☐ di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1 in quanto

☐ per almeno 2 anni

Titolo	Impresa	Numero REA

da non usare per presentazione cartacea

☐ per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della Legge 04/01/1990, n. 1, dipendente dell'impresa e/o dello studio medico specializzato

Denominazione	Dal	Al

☐ di essere in possesso di attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di essere in possesso di attestato attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute rilasciato da

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Data rilascio	**Numero atto**

☐ di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente

Numero decreto	Data decreto

☐ altro (specificare)

Altra abilitazione professionale

OPPURE

○ che il responsabile tecnico è il soggetto che possiede l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato D

Attività di autoriparatore

○ di essere il/la responsabile tecnico/a e

☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge (articolo 7, comma 1, lettera b) della Legge 05/02/1992, n. 122) e cioè "*di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'articolo 1, comma 2, della Legge 05/02/1992, n. 122, per i quali è prevista una pena detentiva*"

☐ di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (articolo 7, comma 2 della Legge 05/02/1992, n. 122):

☐ aver esercitato l'attività di autoriparazione come operaio qualificato (o in qualità di collaboratore familiare, socio lavoratore o titolare di impresa individuale), alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore, per almeno tre degli ultimi cinque anni, come qui di seguito riportato

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al	Iscrizione CCIAA di	Numero REA

☐ aver conseguito un titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso dal diploma di istruzione secondaria di secondo grado o diploma di laurea in materia tecnica, seguito da un periodo di inserimento, in qualità di operaio qualificato (o in qualità di collaboratore familiare, socio lavoratore o titolare di impresa individuale), alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore, per almeno uno degli ultimi cinque anni, come qui di seguito riportato

Titolo di studio				
Nome dell'istituto		**Sede**		
Oggetto del corso		**Anno di conclusione**		
Tipo di attività	**Svolta dal**	**Svolta fino al**	**Iscrizione CCIAA di**	**Numero REA**

da non usare per presentazione cartacea

☐ aver frequentato, con esito positivo, un apposito corso regionale teorico-pratico di qualificazione, seguito da almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione, come operaio qualificato alle dipendenze di imprese operanti nel settore (o in qualità di collaboratore familiare, socio lavoratore o titolare di impresa individuale), nell'arco degli ultimi cinque anni

Nome dell'istituto		Sede		
Oggetto del corso		**Anno di conclusione**		
Tipo di attività	**Svolta dal**	**Svolta fino al**	**Iscrizione CCIAA di**	**Numero REA**

☐ aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado o un diploma di laurea in materia tecnica attinente all'attività professionale prevista

Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

oppure (in alternativa ai requisiti tecnico professionali previsti dall'articolo 7, comma 2 della Legge 05/02/1992, n. 122)

☐ aver maturato esperienza professionale, per una durata non inferiore ad un anno, nel periodo precedente la data di entrata in vigore del regolamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 18/04/1994, n. 387, in qualità di titolare o socio di imprese di autoriparazione regolarmente iscritte all'albo delle imprese artigiane, di cui all'articolo 5 della Legge 08/08/1985, n.443, o nel registro delle ditte, di cui al testo unico approvato con Regio Decreto 20/09/1934, n. 2011 (articolo 6 della Legge 05/01/1996, n. 25)

☐ che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206, con provvedimento dell'Autorità competente in data (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo)

Data provvedimento

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

○ che il/la responsabile tecnico è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

Attività di tintolavanderie e stirerie

○ di essere il/la responsabile tecnico/a e di essere in possesso di apposita idoneità professionale, comprovata dal possesso di almeno uno dei seguenti requisiti (articolo 2, comma 2 della Legge 22/02/2006, n. 84 e specifiche disposizioni regionali di settore)

☐ frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 250 ore complessive svolte nell'arco di un anno

Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

☐ attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito secondo la legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato

Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

da non usare per presentazione cartacea

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di	**Numero REA**	

☐ diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività

Nome dell'istituto	Sede
Anno di conclusione	**Materie attinenti**

☐ periodo di inserimento presso imprese del settore, non inferiore a:

- ○ un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva
- ○ due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi
- ○ tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di	**Numero REA**	

☐ oppure (per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione Europea diverso dall'Italia o in paese terzo) che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto con provvedimento del Ministero dello Sviluppo Economico in data

Data provvedimento

e di svolgere prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

○ che il/la responsabile tecnico è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B

OPPURE (solo per le lavanderia ad acqua a gettoni)

○ che l'attività non è soggetta alla nomina del responsabile tecnico

OPPURE (solo per le stirerie che non presentano, per tipologia di attrezzature e per caratteristiche dimensionali, alcun significativo profilo di complessità e/o pericolosità per l'ambiente, per gli addetti, o di necessità di specifici accorgimenti di salvaguardia dei diritti degli utenti)

○ che l'attività non è soggetta alla nomina del responsabile tecnico

da non usare per presentazione cartacea

Attività di panificazione

○ di essere il/la responsabile dell'attività produttiva e

☐ 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 assicurare:

☐ l'utilizzo delle materie prime in conformità alle norme vigenti

☐ l'osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito

☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell'articolo 4 della Legge Regionale 07/11/2013, n. 10

☐ aver ottenuto diploma di qualifica di istruzione professionale in materie attinenti l'attività di panificazione conseguito nel sistema di istruzione professionale, unitamente a un periodo di attività lavorativa di panificazione di almeno un anno presso imprese del settore, oppure di due anni qualora il diploma sia ottenuto prima del compimento della maggiore età

Tipologia titolo	
Nome istituto	**Sede**
Oggetto corso	**Anno conclusione**
Titolo	
Numero iscrizione INPS	**Data iscrizione INPS**
Nome impresa	**Sede impresa**

☐ aver ottenuto attestato di qualifica attinente l'attività di panificazione o ottenimento del profilo di panificatore, in base al quadro regionale degli standard professionali (QRSP), conseguito a seguito di un corso di formazione professionale, unitamente a un periodo di attività lavorativa di panificazione della durata di almeno un anno svolta presso imprese del settore.

Tipologia titolo	
Nome istituto	**Sede**
Oggetto corso	**Anno conclusione**
Titolo	
Numero iscrizione INPS	**Data iscrizione INPS**
Nome impresa	**Sede impresa**

☐ aver ottenuto diploma afferente l'attività svolta

Regione che riconosce il corso	
Nome istituto	**Sede**
Oggetto corso	**Anno conclusione**

☐ aver prestato la propria opera per almeno tre anni presso un'impresa di panificazione con la qualifica di operaio panettiere o una qualifica superiore secondo la disciplina dei vigenti contratti

Qualifica	
Numero iscrizione INPS	**Data iscrizione INPS**

Copia non usare per presentazione cartacea

Nome impresa	Sede impresa

☐ aver esercitato per almeno tre anni l'attività di panificazione in qualità di titolare, collaboratore familiare o socio prestatore d'opera con mansioni di carattere produttivo

Titolo	
Numero iscrizione INPS	**Data iscrizione INPS**
Nome impresa	**Sede impresa**

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

○ che il/la responsabile dell'attività produttiva è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato

Attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione

○ di essere il preposto alla gestione tecnica e di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (articolo 2, comma 3 del Decreto Ministeriale 07/07/1997, n. 274)

☐ aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione

Nome dell'istituto		Sede		
Anno scolastico				
Tipo di attività	**Svolta dal**	**Svolta fino al**	**Iscrizione CCIAA di**	**Numero REA**

☐ aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente all'attività

Nome dell'istituto	Sede
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

☐ aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale

Nome del Centro di formazione professionale	Sede
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

☐ aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività di

Nome dell'Istituto o Università	Sede dell'Istituto o Università
Oggetto del corso	**Anno di conclusione**

☐ che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del Titolo III del Decreto Legislativo 06/11/2007, n. 206, con provvedimento dell'aulorità competente (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo)

Data riconoscimento

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

○ che il/la responsabile tecnico è il soggetto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

da non usare per presentazione cartacea

Attività di autoscuola

○ di essere il responsabile didattico

☐ essere in possesso di diploma d'istruzione di secondo grado

Tipo di diploma	Nome dell'istituto
Sede dell'istituto	**Anno scolastico**

☐ essere in possesso dell'abilitazione per insegnante di teoria

Numero abilitazione	Data conseguimento
Nome dell'istituto di rilascio	**Sede dell'istituto di rilascio**
Nome dell'istituto di Rinnovo	**Data ultimo rinnovo**

☐ essere in possesso dell'abilitazione per istruttore di guida

Numero abilitazione	Data conseguimento
Nome dell'istituto di rilascio	**Sede dell'istituto di rilascio**
Nome dell'istituto di Rinnovo	**Data ultimo rinnovo**

☐ di essere in possesso di una esperienza biennale, quale insegnante di teoria e istruttore di guida, maturata negli ultimi cinque anni

Denominazione autoscuola	Provincia	Dal	Al	In qualità di (insegnante o istruttore)

da non usare per la presentazione cartacea

Attività di agenzia di viaggi e turismo

○ di essere il direttore tecnico e

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione ai sensi del Decreto Ministeriale 05/08/2024
- ☐ di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalla normativa vigente

Requisiti professionali posseduti

- ☐ di non essere attualmente già stato designato quale direttore tecnico di un'altra agenzia di viaggi
- ☐ di impegnarsi a prestare la propria opera presso l'agenzia di viaggio e turismo sopra specificata, con carattere di esclusività e continuità

OPPURE

○ di designare quale direttore tecnico il soggetto indicato nell'Allegato B, in possesso dei requisiti personali e professionali previsti

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
○	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
○	oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività *(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

○ Comunicazione

○ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

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).

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

da non usare per presentazione cartacea

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazione da parte del notaio
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS per attività di somministrazione di alimenti e bevande in circoli privati (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante di strutture ricettive alberghiere (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore tecnico per agenzia di viaggi e turismo (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di acconciatore (Allegato C)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di estetista (Allegato D)
- ☐ dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di acconciatore ed estetista
- ☐ dichiarazioni connesse all'attività di somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ autocertificazione di conoscenza della lingua italiana (per cittadini non italiani comunitari e extracomunitari)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
  (sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa

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)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Treviglio		

Copia non usare per presentazione cartacea