



Unione di Comuni
valdarno e valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve,
Reggello,
Rufina, San Godenzo

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO
ATTIVITA' (S.C.I.A.)
PER ATTIVAZIONE DI CONTENITORI
DISTRIBUTORI MOBILI AD USO PRIVATO
ALL'INTERNO DI CAVE, CANTIERI STRADALI,
FERROVIARI, AZ. AGRICOLE, INDUSTRIE ECC.**

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

II/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 2</i>
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale	
codice fiscale	partita IVA
sede nel comune di	provincia o stato estero C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 2</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di numero Registro Imprese numero REA

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)
denominazione / ragione sociale	
codice fiscale	partita IVA
sede nel comune di	provincia o stato estero C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 2</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di numero Registro Imprese numero REA

COMUNICA

(Art. 61 comma 3 bis L.R. 28/2005 e successive modifiche)

- Di attivare il/i contenitore/i distributore/i mobile/i ad uso privato di capacità non superiore a 9000 lt da ubicarsi all'interno di _____
- che la tipologia di attività cui è adibito il contenitore distributore mobile è la seguente:

- che l'ubicazione e le caratteristiche del terreno su cui viene svolta l'attività sono le seguenti:

A TAL FINE ATTESTA

- che il contenitore distributore mobile non è superiore a 9000 lt.;
- che il rifornimento è destinato alle macchine e agli automezzi di proprietà dell'azienda presso la quale viene usato il contenitore mobile;
- che tutte le norme in materia di sicurezza sono state rispettate (*in particolare art. 13 ter D.lgs. 29/03/2004 n. 99, come modificato dal D.lgs. 27/05/2005 n. 101*).

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 71 D.lgs 59/2010¹;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).²

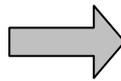
SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a 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. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

DATA E LUOGO:

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

E' NECESSARIO indicare anche i recapiti seguenti.: telefono, e-mail ordinaria e fax per eventuali comunicazioni/notifiche

		@	
--	--	---	--

L'attività può essere esercitata dalla data di ricevimento della segnalazione

ALLEGATI E /O PROCEDIMENTI COLLEGATI OBBLIGATORI

- (obbligatorio) Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
- (obbligatorio) Attestazione pagamento **Diritti di segreteria Suap** ” di **€ 40,00** sul c/c 8406236 intestato all'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve
- Dichiarazioni di altre persone : allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità

¹ 1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale; e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o piu' condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali; f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena e' stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252

² Ogni socio o persona munita di poteri di rappresentanza o di amministrazione, tenuta alla presentazione delle dichiarazioni ai sensi della vigente normativa, deve autocertificare la propria situazione utilizzando l'allegato "AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI/ANTIMAFIA"

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI/ANTIMAFIA
(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)**

Il/La sottoscritto/a		
cognome		nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	CAP

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 71 D.lgs 59/2010)¹;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

Allega fotocopia di valido documento d'identità.



Firma