

STRUTTURE ED ATTIVITA' PER LA PRIMA INFANZIA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

Al Comune di **ADRANO**

|||||

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. _____

PEC _____

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 - ☐ Associazione

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.

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:

A APERTURA _____ ☐

A1 NUOVO ESERCIZIO _____ ☐

B APERTURA PER SUBINGRESSO _____ ☐

C VARIAZIONI _____ ☐

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____ ☐

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE _____ ☐

C3 VARIAZIONI SOCIETARIE _____ ☐

D CESSAZIONE ATTIVITÀ _____ ☐

segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990 come recepito dalla L.R. 5/2011

SEZIONE A -APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ADRANO C.A.P. |_|_|_|_|_|

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

Iscritto al N.C.E.U. di Adrano al foglio |_|_|_|_|_| particella |_|_|_|_|_| subalterno |_|_|_|_|_|

categoria |_|_|_|_|_| consistenza mq. |_|_|_|_|_|

DESTINAZIONE D'USO URBANISTICA

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO:

☐ ASILO NIDO (*)

☐ LUDOTECA

☐ NURSERIES

☐ BABY PARKING

SUPERFICIE TOTALE LORDA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|

SPECIFICARE:

ATRIO	n. _ _ _ _ _
VANI PER RIPOSTIGLIO	n. _ _ _ _ _
VANI PER SERVIZI SPOGLIATOIO	MQ. _ _ _ _ _
VANI PER ATTIVITA' LUDICA	MQ. _ _ _ _ _
VANI PER ATTIVITA' DI SOGGIORNO E DIDATTICO-EDUCATIVE	MQ. _ _ _ _ _
SERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALE	n. _ _ _ _ _
SERVIZI IGIENICI PER I BAMBINI	n. _ _ _ _ _

(*) Per l'apertura di ASILI NIDO è richiesta l'autocertificazione relativa al possesso dei requisiti professionali da parte di tutto il personale con mansioni educative

SEZIONE B -APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ADRANO C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

Iscritto al N.C.E.U. di Adrano al foglio [][][][] particella [][][][] subalterno [][][][]

categoria [][][][] consistenza mq. [][][][][]

DESTINAZIONE D'USO URBANISTICA

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO:

☐ ASILO NIDO (*)

☐ LUDOTECA

☐ NURSERIES

☐ BABY PARKING

(*) Per l'apertura di ASILI NIDO è richiesta l'autocertificazione relativa al possesso dei requisiti professionali da parte di tutto il personale con mansioni educative

SUPERFICIE TOTALE LORDA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][]

SPECIFICARE:

ATRIO	n. [][][][]
VANI PER RIPOSTIGLIO	n. [][][][]
VANI PER SERVIZI SPOGLIATOIO	MQ. [][][][]
VANI PER ATTIVITA' LUDICA	MQ. [][][][]
VANI PER ATTIVITA' DI SOGGIORNO E DIDATTICO-EDUCATIVE	MQ. [][][][]
SERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALE	n. [][][][]
SERVIZI IGIENICI PER I BAMBINI	n. [][][][]

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA / ASSOCIAZIONE:

Denominazione _____

C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][][]

A seguito di:

- compravendita	[][]	- fallimento	[][]
- affitto d'azienda	[][]	- successione	[][]
- donazione	[][]	- reintestazione	[][] a seguito di _____
- fusione	[][]	- altre cause	[][] _____

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati in forma pubblica o per scrittura privata autenticata.

SEZIONE C -VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune ADRANO C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

Iscritto al N.C.E.U. di Adrano al foglio [][][][] particella [][][][] subalterno [][][][]

categoria [][][][] consistenza mq. [][][][][]

SUPERFICIE TOTALE LORDA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][]

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 [] C2 [] C3 []

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune ADRANO C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

Iscritto al N.C.E.U. di Adrano al foglio [][][][] particella [][][][] subalterno [][][][]

categoria [][][][] consistenza mq. [][][][][]

DESTINAZIONE D'USO URBANISTICA

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO:

- ☐ ASILO NIDO
☐ LUDOTECA
☐ NURSERIES
☐ BABY PARKING

SUPERFICIE TOTALE LORDA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][]

SPECIFICARE:

ATRIO	n. [][][][]
VANI PER RIPOSTIGLIO	n. [][][][]
VANI PER SERVIZI SPOGLIATOIO	MQ. [][][][]
VANI PER ATTIVITA' LUDICA	MQ. [][][][]
VANI PER ATTIVITA' DI SOGGIORNO E DIDATTICO-EDUCATIVE	MQ. [][][][]
SERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALE	n. [][][][]
SERVIZI IGIENICI PER I BAMBINI	n. [][][][]

* La sezione C1 va compilata anche in caso di ampliamento contestuale al trasferimento o riduzione di superficie dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

AMPLIATA A: ☐

RIDOTTA A: ☐

Nel caso di ampliamento su altra unità immobiliare contigua si indicano i seguenti dati:

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune ADRANO C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

Iscritto al N.C.E.U. di Adrano al foglio particella subalterno

categoria consistenza mq.

DESTINAZIONE D'USO URBANISTICA

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO:

- ☐ ASILO NIDO
☐ LUDOTECA
☐ NURSERIES
☐ BABY PARKING

SUPERFICIE TOTALE LORDA DELL'ESERCIZIO mq.

SPECIFICARE:

ATRIO	n.
VANI PER RIPOSTIGLIO	n.
VANI PER SERVIZI SPOGLIATOIO	MQ.
VANI PER ATTIVITA' LUDICA	MQ.
VANI PER ATTIVITA' DI SOGGIORNO E DIDATTICO-EDUCATIVE	MQ.
SERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALE	n.
SERVIZI IGIENICI PER I BAMBINI	n.

SEZIONE C3 – 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

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA'

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

DELL'ESERCIZIO UBICATO NEL
INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ADRANO C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

Iscritto al N.C.E.U. di Adrano al foglio [][][][] particella [][][][] subalterno [][][][]

categoria [][][][] consistenza mq. [][][][][]

DESTINAZIONE D'USO URBANISTICA

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO:

- ☐ ASILO NIDO
☐ LUDOTECA
☐ NURSERIES
☐ BABY PARKING

SUPERFICIE TOTALE LORDA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][]

SPECIFICARE:

ATRIO	n. [][][][]
VANI PER RIPOSTIGLIO	n. [][][][]
VANI PER SERVIZI SPOGLIATOIO	MQ. [][][][]
VANI PER ATTIVITA' LUDICA	MQ. [][][][]
VANI PER ATTIVITA' DI SOGGIORNO E DIDATTICO-EDUCATIVE	MQ. [][][][]
SERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALE	n. [][][][]
SERVIZI IGIENICI PER I BAMBINI	n. [][][][]

INDICARE PER ESTESO L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. [] sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** [] **ALLEGATI:** A [] B []

2. ☐ _____;

3. ☐ di essere a conoscenza che:

3.1 ☐ quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;

3.2 ☐ _____;
_____;

ALLEGA:

1. ☐ le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, categoria catastale, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc...):

1.1. ☐ certificato di agibilità con destinazione d'uso specifica

1.2. ☐ autorizzazione agli scarichi, intestata all'utilizzatore

1.3. ☐ dichiarazione di conformità relativa alla installazione degli impianti di cui al D.M. n. 37/2008

1.4. ☐ certificato di prevenzione incendi di cui all'All. 1 del DPR 151/2011, per asili nido e strutture assimilate con oltre 30 persone presenti

1.5. ☐ contratto di fornitura dell'acqua potabile, intestato all'utilizzatore

1.6. ☐ certificazione tecnica attestante il rispetto dei requisiti igienico sanitari previsti dal R.I.T.A.

1.7. ☐ valutazione previsionale del clima acustico

1.8. ☐ autocertificazione relativa al possesso dei requisiti professionali per il personale con mansioni educative

1.9. ☐ _____

2. ☐ le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:

2.1. ☐ _____

2.2. ☐ _____

2.3. ☐ _____

3. ☐ la seguente altra documentazione:

3.1. ☐ copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)

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

3.3. ☐ contratto di locazione dell'immobile (o altro titolo di disponibilità dell'immobile: _____)
_____) debitamente registrato

3.4. ☐ n. 4 planimetrie in scala 1:100, con la rappresentazione dei singoli locali e delle attrezzature e con misure in piano e in altezza, sottoscritta dal segnalante e da tecnico abilitato, corredata da relazione tecnica attestante la conformità allo stato dei luoghi.

3.5. ☐ n. 4 relazioni tecniche, sottoscritte da un tecnico abilitato e dal richiedente, relative all'attività (attività ricreative e didattiche svolte, attrezzature presenti, impianti tecnici, controlli interni, requisiti di ventilazione, di illuminazione, dotazione di personale con indicazione delle mansioni e dei requisiti professionali posseduti, modalità per assicurare la igienicità dei locali, della presenza di eventuali locali seminterrati, ecc.)

3.6. ☐ autocertificazione attestante che nell'immobile non sono stati eseguiti, in data successiva al rilascio dell'agibilità, lavori edilizi che necessitano di autorizzazione o concessione

3.7. ☐ contratto notarile di trasferimento della proprietà o gestione dell'azienda

3.8. ☐ visura catastale con categoria conforme alla destinazione urbanistica

3.9 ☐ pagamento diritti sanitari previsti dal D.A 4/6/2004 (GURS 18/6/2004)

3.10 ☐ _____

3.11 ☐ _____

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;
- ✓ le operazioni di trattamento saranno effettuate 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 è LA CITTA' DI ADRANO con sede in Adrano Via A. Spampinato n. 28

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C,

1. ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159" (antimafia) (1);

2. ☐ di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:

☐ i regolamenti locali di polizia urbana;

☐ i regolamenti locali di polizia annonaria, di Igiene e Tutela Ambientale;

☐ i regolamenti edilizi;

☐ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

(Eventuali annotazioni) _____

3. ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli professionali per lo svolgimento di mansioni educative all'interno dell'asilo nido:

.....

4. ☐ che quanto contenuto nella presente SCIA e nella documentazione allegata corrisponde a verità;

5. ☐ che tutti i documenti allegati sono conformi alla documentazione originale in proprio possesso;

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D. Lgs. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

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. _____

DICHIARA:

1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159" (antimafia).

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000 ed allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

FIRMA

Data _____

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. _____

DICHIARA:

1. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159" (antimafia).

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/ 2000 ed allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

FIRMA

Data

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. _____

DICHIARA:

1. che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs.

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000 ed allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data

DICHIARAZIONI DI PERSONE CON MANSIONI EDUCATIVE

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. _____

di essere in possesso dei seguenti titolo professionali per lo svolgimento di mansioni educative all'interno dell'asilo nido:

FIRMA

Data _____

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. _____

di essere in possesso dei seguenti titoli professionali per lo svolgimento di mansioni educative all'interno dell'asilo nido:

FIRMA

Data _____

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. _____

di essere in possesso dei seguenti titoli professionali per lo svolgimento di mansioni educative all'interno dell'asilo nido:

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000 ed allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

FIRMA

Data _____
