



Dipartimento/Municipio: _____

<i>Protocollo</i>	<i>Spese di istruttoria</i>
N. _____ del ____/____/____	Rev. n° _____ Euro _____ Data ____/____/____
Responsabile del procedimento: _____	

OGGETTO: LABORATORIO IN FORMA ARTIGIANALE E NON - S.C.I.A. APERTURA

A norma degli art. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua persona responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara:

DICHIARANTE

Denominazione o ragione sociale: _____
 N. di iscrizione al Registro Imprese: [] CCIAA di: _____
 Natura giuridica: _____
 Cod.fiscale: [] Partita IVA: []
Sede Legale
 Via/piazza: * _____
 scala ____ int. ____ / ____lotto ____ edificio ____
 CAP: * [] [] [] [] [] [] Comune: * _____ Stato: _____
Recapiti:
 PEC: _____
 Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____
NOMINATIVI
 Ruolo: _____
 Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: []
 Sesso: [] Cittadinanza: _____
Dati di nascita
 Data: ____/____/____ Comune: * _____ Stato: _____
Residenza
 Via/piazza: * _____
 scala ____ int. ____ / ____lotto ____ edificio ____
 CAP: * [] [] [] [] [] [] Comune: * _____ Stato: _____
Recapiti
 PEC: _____
 Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____
 Permessi di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il
 ____/____/____ con scadenza il ____/____/____ (se cittadino non appartenente a Unione Europea).

INTERMEDIARIO

Denominazione o ragione sociale: _____
 N. di iscrizione al Registro Imprese: [] CCIAA di: _____
 Natura giuridica: _____
 Cod.fiscale: [] Partita IVA: []
Sede Legale
 Via/piazza: * _____
 scala ____ int. ____ / ____lotto ____ edificio ____
 CAP: * [] [] [] [] [] [] Comune: * _____ Stato: _____
Recapiti:

CAP: *□□□□□□ Comune: ROMA Prov. (RM)

ALTRI INDIRIZZI/CIVICI UBICAZIONE ATTIVITA'

Indirizzo in Roma

Indirizzo: * _____
scala: ____ int. ____ / ____ lotto: _____ edificio: _____
Municipio: _____ ASL: _____
CAP: *□□□□□□ Comune: ROMA Prov. (RM)

SUPERFICIE ATTIVITA'

superficie attività
mq. * _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

Inserito in un Centro Commerciale

Denominazione Centro Commerciale

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abica | <input type="checkbox"/> Anagnina |
| <input type="checkbox"/> Auchan Casal Bertone | <input type="checkbox"/> Auchan Collatina |
| <input type="checkbox"/> Aurora | <input type="checkbox"/> Casetta Mattei Center |
| <input type="checkbox"/> Casilino | <input type="checkbox"/> Castel Romano Shopping Village |
| <input type="checkbox"/> Cinecittà Due | <input type="checkbox"/> Dima Shopping Bufalotta |
| <input type="checkbox"/> Dima Shopping Torrenova | <input type="checkbox"/> Domus |
| <input type="checkbox"/> Eataly | <input type="checkbox"/> Euroma2 |
| <input type="checkbox"/> Galleria Colonna | <input type="checkbox"/> Grotte Celoni |
| <input type="checkbox"/> Gulliver | <input type="checkbox"/> Happio |
| <input type="checkbox"/> I Granai | <input type="checkbox"/> Iperoasi |
| <input type="checkbox"/> La Romanina | <input type="checkbox"/> Le Torri |
| <input type="checkbox"/> Outlet Castel Romano | <input type="checkbox"/> Petrocelli |
| <input type="checkbox"/> Porta di Roma | <input type="checkbox"/> Primavera Shopping Center |
| <input type="checkbox"/> Raffaello | <input type="checkbox"/> Romaest |
| <input type="checkbox"/> S.S. Saving Supermarket | <input type="checkbox"/> Shopping Center Tuscolano |
| <input type="checkbox"/> Super Elite | <input type="checkbox"/> Tor Vergata |
| <input type="checkbox"/> Torresina | <input type="checkbox"/> Unico |

Provvedimento n. * _____
in data * __/__/_____
rilasciato da * _____
locale n. * _____

ATECO

Codifica dell'attività economica

codice ATECO * _____

TIPOLOGIA LABORATORIO

Segnalazione Certificata di Inizio Attività di laboratorio di
descrizione * _____

DISPONIBILITÀ LOCALI

- di avere la disponibilità dei locali

POSSESSO REQUISITI ANTIMAFIA

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi ai sensi del D. Lgs. 159/2011 (antimafia)

ISCRIZIONE ALBO AUTO - RIPARATORI (SOLO PER GLI ESERCENTI LE ATTIVITÀ DI AUTORIPARATORE,MECCANICI, CARROZZIERI ECC.)

di ottemperare a quanto prescritto dalla L. 122/92 e successive modifiche (iscrizione albo auto - riparatori - solo per gli esercenti le attività di autoriparatore,meccanici, carrozzieri, ecc.)

di essere in regola con gli adempimenti previsti per il Passo Carrabile
autorizzazione n. * _____
del * __/__/____

REQUISITI ONICOTECNICA, TATUAGGI, PIERCING

se attività di onicotecnica: di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso
Rilasciato da * _____
in data * __/__/____

se attività di tatuaggi, di aver frequentato il corso regionale e di rispettare quanto previsto nella Deliberazione
Giunta Regionale 22 settembre 1998 n. 4796 "Linee guida di programmazione didattica per gli esercenti l'attività di
tatuaggio e piercing"
Data corso * __/__/____

se attività di piercing, di aver frequentato il corso regionale e di rispettare quanto previsto nella Deliberazione
Giunta Regionale 22 settembre 1998 n. 4796 "Linee guida di programmazione didattica per gli esercenti l'attività di
tatuaggio e piercing"
Data corso * __/__/____

AUTORIZZAZIONE SANITARIA ART.65 DEL D.LGS N. 81/08

di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria rilasciata al sottoscritto in deroga all'art. 8 D.P.R. n. 303/56,
convertito nell'art. 65 del D. Lgs. N. 81/08, rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
(indispensabile per adibire i locali interrati a luogo di lavoro)

ASL RM/

- Azienda Sanitaria Locale Roma A
- Azienda Sanitaria Locale Roma B
- Azienda Sanitaria Locale Roma C
- Azienda Sanitaria Locale Roma D
- Azienda Sanitaria Locale Roma E

in data * __/__/____

AUTORIZZAZIONE SANITARIA ART.64 E DEL PUNTO 1.2 ALLEGATO 4 DEL D.LGS N. 81/08

di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria rilasciata al sottoscritto in deroga all'art. 6 D.P.R. n. 303/56,
convertito nell'art. 64 e del punto 1.2 dell'Allegato 4 del D. Lgs. 81/08, rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza
negli Ambienti di Lavoro (indispensabile per adibire i locali di altezza non conforme alle norme urbanistiche a luogo
di lavoro)

ASL RM/

- Azienda Sanitaria Locale Roma A
- Azienda Sanitaria Locale Roma B
- Azienda Sanitaria Locale Roma C
- Azienda Sanitaria Locale Roma D
- Azienda Sanitaria Locale Roma E

in data * __/__/____

PREVENZIONE INCENDI (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

che l'attività svolta non rientra nell'allegato 1 del D.P.R. 151/2011 e pertanto non è soggetta ai controlli di
prevenzione incendi

di essere in possesso del Certificato rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
in data * __/__/____
valevole fino al * __/__/____
per l'attività di * _____

di avere presentato SCIA/DIA al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
protocollo n. * _____
del * __/__/____
per l'attività di * _____

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE A

- che l'immobile ha destinazione d'uso
descrizione * _____

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE B (LICENZA/CONCESSIONE EDILIZIA/PERMESSO A COSTRUIRE)

che l'immobile è stato regolarmente realizzato con concessione edilizia/permesso di costruire

con

- Licenza
- Concessione edilizia
- Permesso a costruire

n. * _____

del * ___/___/___

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE C (LICENZA/CONCESSIONE EDILIZIA/PERMESSO A COSTRUIRE)

certificato abitabilità/agibilità

n. * _____

Anno * ____

Domanda di rilascio del certificato di agibilità, corredata dalla documentazione alla stessa allegata con acclusa dichiarazione di parte dell'avvenuta formazione del silenzio-assenso ai sensi e per gli effetti dell'art.25 D.P.R. n.380/01; Di seguito indicare la documentazione allegata alla domanda di rilascio del certificato di agibilità, **DA NON ALLEGARE NUOVAMENTE**

prot n. * _____

Del. * ___/___/___

- Si allega: * **dichiarazione di avvenuto silenzio assenso**
- Certificato di collaudo statico di cui all'art. 67 D.P.R. n. 380/2001 s.m.i.; (art. 25 c. 3, lett. a)) *
- Certificato del competente ufficio tecnico della Regione, di cui all'art. 62, attestante la conformità delle opere eseguite nelle zone sismiche alle disposizioni di cui al capo IV della parte II; (art. 25 c. 3, lett. b)) *
- Richiesta di accatastamento dell'edificio che lo sportello unico provvede a trasmettere al catasto *
- Dichiarazione di conformità dell'opera rispetto al progetto approvato, nonché in ordine alla avvenuta prosciugatura dei muri e della salubrità degli ambienti *
- Dichiarazione dell'impresa installatrice che attesta la conformità degli impianti installati negli edifici alle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico valutate secondo la normativa vigente *
- Dichiarazione di conformità delle opere realizzate alla normativa vigente in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche di cui all'art. 77, nonché all'art. 82 del D.P.R. n. 380/2001. (art. 25 c. 3, lett. d)) *

Domanda di rilascio del certificato di agibilità parziale, (a) per singoli edifici o singole porzioni della costruzione, purchè funzionalmente autonomi, qualora siano state realizzate e collaudate le opere di urbanizzazione primaria relative all'intero intervento edilizio e siano state completate e collaudate le parti strutturali connesse, nonché collaudati e certificati gli impianti relativi alle parti comuni; b) per singole unità immobiliari, purchè siano completate e collaudate le opere strutturali connesse, siano certificati gli impianti e siano completate le parti comuni e le opere di urbanizzazione primaria dichiarate funzionali rispetto all'edificio oggetto di agibilità parziale), corredata dalla documentazione alla stessa allegata con acclusa dichiarazione di parte dell'avvenuta formazione del silenzio - assenso ai sensi e per gli effetti dell'art. 25 D.P.R. n. 380/01; Di seguito indicare la documentazione allegata alla domanda di rilascio del certificato di agibilità, **DA NON ALLEGARE NUOVAMENTE**

prot n. * _____

Del. * ___/___/___

- Si allega: * **dichiarazione di avvenuto silenzio assenso**
- Certificato di collaudo statico di cui all'art. 67 D.P.R. n. 380/2001 s.m.i.; (art. 25 c. 3, lett. a)) *
- Certificato del competente ufficio tecnico della Regione, di cui all'art. 62, attestante la conformità delle opere eseguite nelle zone sismiche alle disposizioni di cui al capo IV della parte II; (art. 25 c. 3, lett. b)) *
- Richiesta di accatastamento dell'edificio che lo sportello unico provvede a trasmettere al catasto *
- Dichiarazione di conformità dell'opera rispetto al progetto approvato, nonché in ordine alla avvenuta prosciugatura dei muri e della salubrità degli ambienti *
- Dichiarazione dell'impresa installatrice che attesta la conformità degli impianti installati negli edifici alle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico valutate secondo la normativa vigente *
- Dichiarazione di conformità delle opere realizzate alla normativa vigente in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche di cui all'art. 77, nonché all'art. 82 del D.P.R. n. 380/2001. (art. 25 c. 3, lett. d)) *

Qualora non sia stata proposta domanda ai sensi del comma 1 dell'art. 25 del D.P.R. n. 380/2001 s.m.i., l'interessato presenta ai sensi del comma 5 bis dell'art. 25 del D.P.R. n. 380/2001 s.m.i., la seguente documentazione:

- Si allega: * **Dichiarazione asseverata del direttore dei lavori o, qualora non nominato, di un professionista abilitato, con la quale si attesta la conformità dell'opera al progetto presentato e la sua agibilità, corredata dalla**

seguente documentazione: a) Richiesta di accatastamento dell'edificio che lo sportello unico provvede a trasmettere al catasto. b) Dichiarazione dell'impresa installatrice che attesta la conformità degli impianti installati negli edifici alle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico valutate secondo la normativa vigente.

Si allega: * **Certificato di collaudo statico di cui all'art. 67 D.P.R. n. 380/2001 s.m.i.; (art. 25 c. 3, lett. a))**

Si allega: * **Certificato del competente ufficio tecnico della Regione, di cui all'art. 62, attestante la conformità delle opere eseguite nelle zone sismiche alle disposizioni di cui al capo IV della parte II; (art. 25 c. 3, lett b))**

Si allega: * **Dichiarazione di conformità delle opere realizzate alla normativa vigente in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche di cui all'art. 77, nonché all'art. 82 del D.P.R. n. 380/2001. (art. 25 c. 3, lett d))**

Si allega: * **Parere dell'azienda sanitaria locale (ASL), nel caso in cui non possa essere sostituita da una dichiarazione ai sensi dell'art. 20, comma 1 del D.P.R. n. 380/2001. (art. 5, c. 3, lett. a)).**

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE D

- che lo stato dei luoghi e l'attuale destinazione d'uso è conforme a
indicare il titolo * _____

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE E

- che l'attività non è in contrasto con il regolamento edilizio vigente

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE F

- che l'attività non reca pregiudizio alla staticità dell'immobile

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE G

che si tratta di immobili del demanio/patrimonio indisponibile dello Stato

ASPETTI EDILIZI URBANISTICI - SEZIONE H

altro (produrre documentazione a supporto delle dichiarazioni rese accompagnata da relazione asseverata del tecnico abilitato)
specificare * _____

CONFORMITA' IMPIANTI

- che tutti gli impianti installati nei locali sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008 n.37

OBBLIGHI DI ISCRIZIONE ALLA TARIFFA RIFIUTI

che sono stati assolti gli obblighi di iscrizione alla Tassa Rifiuti per i locali e per l'esercizio dell'attività ricettiva oggetto della presente segnalazione (se inoltrata via fax, allegare copia dello stesso e la ricevuta di avvenuta trasmissione)

indicare se in possesso del Codice Utente oppure se l'iscrizione è avvenuta tramite fax

Codice Utente

copia fax **copia fax iscrizione AMA**

Data iscrizione

AMBITO CITTÀ STORICA

che trattasi di attività tutelata (art. 6, Delibera C.C: n. 36/2006 e Delibera C.C. n. 86/2009) e che non trattasi di attività esclusa (art. 10, Delibera C.C. n. 36/2006 e Delibera n. 86 /2009)
descrizione attività tutelata * _____

MODULO A/S - DICHIARAZIONI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEGLI ARTT. 1 E 4 COMMA 1 D.P.R. N. 227/11

di rientrante nella categoria delle microimprese, piccole imprese e delle medie imprese (complessivamente definita PMI), ai sensi dell'art. 2 del Decreto del Ministero delle attività produttive del 18 aprile 2005.*

che la codifica dell'attività economica corrisponde alla Categoria di seguito indicata di cui al numero sotto indicato dell'allegato B al D.P.R. 227/11, con esclusione delle categorie di cui ai nn. 2,3,4,7,8,9,10 e 12 di detto Allegato.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Attività alberghiera. | <input type="checkbox"/> 5. Attività turistica. |
| <input type="checkbox"/> 6. Attività sportive, escluse quelle motoristiche, quelle con rilevante presenza di pubblico in luoghi circoscritti e quelle con uso di armi da fuoco. | <input type="checkbox"/> 11. Agenzie di viaggio. |
| <input type="checkbox"/> 13. Attività di supporto alle imprese. | <input type="checkbox"/> 14. Call center. |
| <input type="checkbox"/> 15. Attività di intermediazione monetaria. | <input type="checkbox"/> 16. Attività di intermediazione finanziaria. |
| <input type="checkbox"/> 17. Attività di intermediazione Immobiliare. | <input type="checkbox"/> 18. Attività di intermediazione Assicurativa. |
| <input type="checkbox"/> 19. Attività di informatica - software. | <input type="checkbox"/> 20. Attività di informatica - house. |
| <input type="checkbox"/> 21. Attività di informatica - internet point. | <input type="checkbox"/> 22. Attività di acconciatore (parrucchiere, barbiere). |
| <input type="checkbox"/> 23. Istituti di bellezza. | <input type="checkbox"/> 24. Estetica. |
| <input type="checkbox"/> 25. Centro massaggi e solarium. | <input type="checkbox"/> 26. Piercing e tatuaggi. |
| <input type="checkbox"/> 27. Laboratori veterinari. | <input type="checkbox"/> 28. Studi odontoiatrici e odontotecnici senza attività di analisi chimico-cliniche e ricerca. |
| <input type="checkbox"/> 29. Ospedali, case o istituti di cura, residenze socio-assistenziali e riabilitative con un numero di posti letto inferiore a 50, purché sprovvisti di laboratori di analisi e ricerca. | <input type="checkbox"/> 31. Lavanderie e stirerie. |
| <input type="checkbox"/> 32. Attività di vendita al dettaglio di generi vari. | <input type="checkbox"/> 33. Laboratori artigianali per la produzione di dolci. |
| <input type="checkbox"/> 34. Laboratori artigianali per la produzione di gelati. | <input type="checkbox"/> 35. Laboratori artigianali per la produzione di pane. |
| <input type="checkbox"/> 36. Laboratori artigianali per la produzione di biscotti. | <input type="checkbox"/> 37. Laboratori artigianali per la produzione di prodotti alimentari freschi e per la conservazione o stagionatura di prodotti alimentari |
| <input type="checkbox"/> 38. Macellerie sprovviste del reparto di macellazione. | <input type="checkbox"/> 39. Laboratori artigianali di sartoria e abbigliamento senza attività di lavaggi, tintura e finissaggio. |
| <input type="checkbox"/> 40. Laboratori artigianali di oreficeria, argenteria, bigiotteria, orologeria. | <input type="checkbox"/> 41. Esercizi commerciali di oreficeria, argenteria, bigiotteria, orologeria. |
| <input type="checkbox"/> 42. Liuteria. | <input type="checkbox"/> 43. Laboratori di restauro artistico. |
| <input type="checkbox"/> 44. Riparazione di beni di consumo. | <input type="checkbox"/> 45. Ottici. |
| <input type="checkbox"/> 46. Fotografi. | <input type="checkbox"/> 47. Grafici. |

che la codifica dell'attività economica corrisponde alla Categoria dell'Allegato B al DPR 227/11, di cui al numero sotto indicato e che è svolta senza impianti di diffusione sonora o svolgimento di attività, di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali:

- n.2 (Attività Agro-turistica)
- n.3 (Attività di ristorazione collettiva e pubblica (ristoranti, trattorie, pizzerie comprese quelle da asporto, mense, bar)
- n.4 (Attività ricreative)
- n.7 (Attività culturale)
- n.8 (Attività operanti nel settore dello spettacolo)
- n.9 (Palestre)
- n.10 (Stabilimenti balneari)
- n.12 (Sale da gioco)

EMISSIONI IN ATMOSFERA

- di aver ottemperato a quanto previsto in materia di emissioni in atmosfera, ai sensi del D.Lgs. 152/06 (competenza della Provincia di Roma)

avendo già presentato dichiarazione di "Attività in deroga" per gli impianti ed attività previsti dall'art.272 comma 1 del decreto legislativo 152/2006 alla Provincia di Roma

Prot n. * _____
del * __/__/____

avendo già presentato dichiarazione di "Non emissione fumi" alla Provincia di Roma

prot n. * _____
del * __/__/____

avendo già ottenuto "Autorizzazione in via Generale" per gli impianti ed attività previste dall'art.272 comma 2 del decreto legislativo 152/2006 rilasciata dalla Provincia di Roma (l'attività potrà essere iniziata trascorsi 45 giorni dalla presentazione della domanda alla Provincia di Roma)

prot n. * _____
del * __/__/____

avendo già ottenuto "Autorizzazione per le emissioni in atmosfera" rilasciata dalla Provincia di Roma

autorizzazione n. * _____

autorizzazione del * __/__/____

dichiaro essere escluso da ogni adempimento previsto dalla parte V del decreto legislativo 152/2006 in relazione alle emissioni in atmosfera

AUTORIZZAZIONE PER LO SCARICO

di essere in possesso, ai sensi dell'art. 124 del D.Lgs n. 152/06, dell'autorizzazione per lo scarico di eventuali reflui derivanti dal ciclo produttivo (competenza Dipartimento Tutela Ambientale e del Verde - Protezione Civile del Comune di Roma ovvero della Provincia di Roma)

protocollo n. * _____

del * __/__/____

SOLO PER LE LAVANDERIE AD ACQUA

dichiaro di avere lo scarico delle acque reflue assimilabile alle acque domestiche in quanto sono in funzione al max 2 lavatrici di tipo domestico, così come autocertificato al Dipartimento Tutela Ambiente (Deliberazione Giunta Regionale 219/2011) con

Prot. n. * _____

del * __/__/____

ATTESTAZIONI E ASSEVERAZIONI DEL TECNICO ABILITATO RELATIVE AGLI ASPETTI EDILIZI - URBANISTICI

Si allega attestazione, asseverazione del Tecnico Abilitato, da cui emerge che lo stato dei luoghi in cui si avvia l'attività è conforme ai titoli edilizio - urbanistici in possesso

Si allega: * **Attestazione, asseverazione ed elaborato tecnico del Tecnico Abilitato relativi agli aspetti edilizi - urbanistici**

ATTESTAZIONI E ASSEVERAZIONI DEL TECNICO ABILITATO RELATIVE AL RISPETTO DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI - ATTIVITA' INSALUBRI

di aver ottemperato a tutto quanto previsto all'art. 216 Testo Unico delle Leggi Sanitarie in materia di attività insalubri (e si allega attestazione, asseverazione ed elaborato tecnico del Tecnico Abilitato)

NOTE

di seguito possono essere inserite delle note

campo libero _____

ALLEGATI

Ricevuta pagamento spese istruttoria*

Allegato A

Altri allegati

Attestazione, asseverazione ed elaborato tecnico del Tecnico Abilitato relativi al rispetto dei requisiti igienico sanitari (solo se attività insalubre)