



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)**

Al Comune di \_\_\_\_\_

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 33/2009, delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08 e del D.L. 78/2010 conv. in L.122/2010

--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ISTAT Comune  
A cura degli Uffici Comunali

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Se disponibile, indicare l'indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare              | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa  |
| <input type="checkbox"/> Altro _____           |  |

**dell'Impresa/Azienda/Ente**

Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

Ditta individuale  SNC  SAPA  SAS  SRL  SURL  SPA

Ente pubblico  Società Cooperativa  SS  Altro \* \_\_\_\_\_

\*(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

Iscritto al R.E.A. al n° \_\_\_\_\_  In attesa di iscrizione al R.E.A.

Posizione INAIL \_\_\_\_\_

CODICE INAIL Impresa \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,**

**SEGNALA**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività | <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente, riguardante:                                |
|  | <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Aspetti merceologici                                 |
|  | <input type="checkbox"/> Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria                                |
|  | <input type="checkbox"/> Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica                                       |
|  | <input type="checkbox"/> Altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive |

## TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

*Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta; se presenti i quadratini a destra, all'interno i numeri indicano il tipo di scheda da allegare, le lettere il tipo di documentazione (per la legenda si veda a pag. 8)*

A1

### 1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI

Scheda/e o Allegati richiesti

- |                          |  |       |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)  | 4 P R |
| <input type="checkbox"/> | 1.2 Attività di deposito merci   | 4 P   |
| <input type="checkbox"/> | 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari   | P     |
|                          | <b>1.4 <u>Attività nel settore dei mangimi</u></b>   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.2 Essiccazione granaglie   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.3 Stoccaggio granaglie   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.4 Macinazione e brillatura   | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele                                 | E     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale                                      | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.9 Fabbricazione additivi   | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.10 Fabbricazione premiscele  | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo   | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati  | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele  | 4     |

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

#### 1.5 Attività di vendita

- |                          |   |       |
|--------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1.5.1 in esercizi di vicinato   | 1 2 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.2 in spacci interni   | 1 2 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010) | 2     |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione                                  | 1 2   |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.5 presso il domicilio di consumatori  | 1 2   |

#### 1.6 Attività di servizi alla persona

- |                          |   |     |
|--------------------------|---|-----|
| <input type="checkbox"/> | 1.6.1 acconciatore                      | 3 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.2 estetista                         | 3 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing | 3 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.4 altro _____                       | P   |

**1.7 Altre attività di servizio**

Scheda/e o Allegati richiesti

- 1.7.1 lavanderia P R
- 1.7.2 altro \_\_\_\_\_ P R

**1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)**

- 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti 4 P R  
 Numero Riconoscimento Comunitario \_\_\_\_\_
- 1.8.2 Trasporto E
- 1.8.3 Oleochimico 4 P R
- 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali 4 P R
- 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca 4 R
- 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga 4 P R
- 1.8.7 Centri di raccolta 4 P R
- 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari 4 P R
- 1.8.9 Altro P R

**1.9 Attività nel settore della riproduzione animale**

- 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19/07/2000, n. 403) P R  
 Codice Univoco Nazionale \_\_\_\_\_
- 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria P R  
 Codice Univoco Nazionale \_\_\_\_\_

**2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE****2.1 Attività di produzione primaria di alimenti**

- 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

**2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti**

- 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura 4 P R
- 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) P (\*)
- 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.) 1 2 P
- 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso P
- 2.2.5 in strutture ricettive  limitatamente alle persone alloggiate  al pubblico (\*) 2 P (\*)
- 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (\*)
- 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee 2
- 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici 1 2 P
- 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri 1 2 P
- 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili 1 2 P
- 2.2.11 nel domicilio di consumatori 1 2
- 2.2.12 panificazione  utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina P
- 2.2.13 in esercizi di vicinato P
- 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione P R (\*)

**2.3 Attività di vendita di alimenti**

- 2.3.1 in esercizi di vicinato 1 2 P
- 2.3.2 in spacci interni 1 2 P
- 2.3.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010) 2
- 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione 1 2
- 2.3.5 presso il domicilio di consumatori 1 2
- 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori  
(la planimetria va allegata quando la vendita viene effettuata in locali aperti al pubblico) P
- 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione P (\*)
- 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (\*)

**2.4 Attività di deposito di alimenti**

- 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita 4 P
- 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso  
o di media e grande distribuzione 4 P
- 2.4.3 per conto terzi 4 P

**2.5 Attività di trasporto di alimenti**

- 2.5.1 con mezzi propri E
- 2.5.2 per conto terzi E

**2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività**

PRODOTTI REALIZZATI/MESSI IN VENDITA (sono ammesse risposte multiple)

- Prodotti sfusi non protetti  Prodotti confezionati

VITA COMMERCIALE DEL PRODOTTO PIU' DEPERIBILE TRA QUELLI OGGETTO DELL'ATTIVITA'

- Più di 90 giorni  tra 20 e 90 giorni  meno di 20 giorni

I PRODOTTI COMMERCIALIZZATI PIU' DEPERIBILI RICHIEDONO CONSERVAZIONE A TEMPERATURA CONTROLLATA?

- SI (refrigerazione)  SI (congelazione/surgelazione)  NO (possono restare a temperatura ambiente)

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

**3) ALTRE ATTIVITA'**

**3.1 Attività turistico ricettiva**

- 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo, motel, residenza turistico alberghiera) 6 P
- 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, esercizi di affittacamere, bed & breakfast, case e appartamenti per le vacanze, rifugi alpinistici ed escursionistici) 6 P
- 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta) 6 P

(\*) per queste attività la SCIA ha funzione solo di notifica ai fini di quanto previsto dalle norme in materia di sicurezza alimentare e va presentata prima dell'inizio della attività e previo ottenimento delle prescritte autorizzazioni amministrative.

(!) N.B. la scheda 5 va compilata in tutti i casi in cui l'attività dichiarata comporti rischio incendio o uno o più rischi per l'ambiente.

**CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE**

**ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

--	--	--	--

**A2**

Attività unica o prevalente: \_\_\_\_\_

**CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE:**

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

**DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ**

(N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008 )

---



---



---

Attività secondaria:

**CODICE ATECO EVENTUALE ATTIVITA' SECONDARIA**

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

**DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ**

---



---

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ**

**A3**

**N.B. In caso di più sedi operative, presentare una segnalazione per ciascuna di esse**

Via, Piazza, Località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

All'interno di altra struttura/attività:   SI      NO   

Se sì, indicare quale: \_\_\_\_\_

Dati catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE \_\_\_\_\_

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

**DURATA DELL'ATTIVITÀ**

**A4**

**N.B. L'indicazione di una data finale vale come segnalazione di cessazione dell'attività**

Permanente

Temporanea   dal \*   \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_   (gg/mm/aaaa)

al\*   \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_   (gg/mm/aaaa)

\*compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività.

Stagionale   dal   \_\_ / \_\_   al   \_\_ / \_\_   (gg/mm)

dal   \_\_ / \_\_   al   \_\_ / \_\_   (gg/mm)

Altri periodi occasionali (per rifugi alpinistici ed escursionistici)

**NUMERO ADDETTI**

--	--	--	--

**A5**

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione

**ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER L'ATTIVITA'**

INDICARE GLI ESTREMI DEI TITOLI CHE COSTITUISCONO PREREQUISITO PER LA PRESENTAZIONE DI SCIA

A6

TITOLO CONSEGUITO:  MEDIANTE PROVVEDIMENTO ESPRESSO  
 MEDIANTE SILENZIO/ASSENSO (in questo caso vanno indicati gli estremi dell'istanza)

1  Commercio in Medie strutture  autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

2  Commercio in Grandi strutture  autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

3  commercio su Aree Pubbliche  autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

4  somministrazione alimenti e bevande  SCIA (L. 122/10) n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

DIAP (L.R. 1/07) n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

DIA (L. 241/90) n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

5  intrattenimento ex art. 68 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

6  Intrattenimento ex art. 69 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

7  Attività turistico ricettiva  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

classificazione  definitiva  provvisoria  
n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

8  Altre attività P.S. (specificare)  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a inoltre

## DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
  - che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
  - che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
  - di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
  - nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
    - di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, c 2, D.Lgs. 81/08)
    - di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)
  - per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (art. 40 RR 5/2010), di rispettare il periodo minimo di apertura di 100 giorni all'anno (art. 46 R.R. 5/2010) nonché il rispetto di tutte le disposizioni del R.R. 5/2010
  - di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
  - in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (\*), questi sono posseduti da:
    - Titolare o legale rappresentante
    - Preposto o delegato dalla società
- (\*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto  
Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3**
- in caso di modifiche all'attività che non riguardano la sede o i locali/impianti, che questi ultimi non hanno subito variazioni rispetto alle planimetrie già in possesso del Comune
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

## NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004
- nel caso si svolga nel settore dei mangimi, ai sensi del regolamento comunitario 183/2005
- nel caso si svolga nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati, ai sensi del regolamento comunitario 1069/2009
- nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/08

ID pratica MUTA: .....

S.C.I.A. - MOD. A - Pag. 7

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a  
**ALLEGA**

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ**  
ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente
  
- SCHEDA 1** - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, forme speciali di vendita ex artt. da 16 a 21 del D.Lgs 117/98 e somministrazione ex art. 68 comma 4 L.R. 6/10
  
- SCHEDA 2** - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande  
  
(N° totale di schede allegate: \_\_\_\_\_ )
  
- SCHEDA 3** - Attività di servizi alla persona
  
- SCHEDA 4** - Attività di produzione
  
- SCHEDA 5** - Compatibilità ambientale  
**N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.)**
  
- SCHEDA 6** - Attività turistico ricettiva
  
- P PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100**  
indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
  
- D DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE**  
(automezzi, autonegozi, ecc.)  
(Non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
  
- E ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI**, nel caso di attività di trasporto di alimenti o di sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati
  
- R RELAZIONE TECNICA, solo per le attività di produzione**, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).
  
- ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE** da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante \_\_\_\_\_  
  
rilasciata dal tecnico abilitato \_\_\_\_\_
  
- DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ** rilasciata dalla Agenzia delle imprese \_\_\_\_\_
  
- ALTRO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*N.B. Per le attività aperte al pubblico, copia della presente segnalazione corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.*