

# MODELLO UNICO AUTOCERTIFICATO

Aggiornato al 13/09/2016

Spazio per apporre il timbro di protocollo	<p>S.C.I.A. Amministrativa avvio immediato ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 160/2010</p> <p>Con Provvedimento Unico finale ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 160/2010</p> <p>Con Conferenza di Servizio ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 160/2010</p>
--	---

**N.B:** Il presente documento è privo di validità in assenza di ricevuta del SUAP. La ricevuta di rilascio con numero di protocollo costituisce titolo di validità del documento.

Il rilascio della ricevuta non inibisce la possibilità di adottare l'intervento di cui all'art. 1 della legge 241/90.

<p><b>marca da bollo</b> (solo in caso di procedimento con emissione di Provvedimento Unico finale) <b>N° identificativo della marca da bollo</b> Data</p> <p>N.B. la marca deve essere annullata a cura dell'utente e conservata in originale (Art. 3, D.M. 10/11/2011)</p>
--

**Spett. Comune di Bagheria**  
**Direzione 11 - Sportello Unico Attività Produttiva**  
**Corso Umbero I, n° 167**  
**90011 BAGHERIA (PA)**  
**email: sportello.unico@comune.bagheria.pa.it**  
**Pec: suapbagheria@pcert.postecert.it**  
**Tel. 091943232 / 091943395**

**Dichiarazione autocertificativa unica per la realizzazione di un intervento di attività produttive.**

<b>1. Dati dell'interessato</b>		
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)		
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	telefono Cellulare	
Fax	E-mail	
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata
Denominazione		
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)	P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
Isritto presso la C.C.I.A.A. di	Al registro	N°
Indirizzo Posta Elettronica Certificata per la corrispondenza relativa alla pratica (Obbligatorio per le imprese costituite successivamente al 29/11/2008)		
Tel./cell./email		

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dal D.P.R. 447/98 e dal D.P.R. 440/2000 e dal D.P.R. 160/2010.

**SEGNALA** l'inizio dell'attività specificata nei quadri seguenti:

**RICHIEDE** il rilascio del provvedimento autorizzativo per l'attività specificata nei quadri seguenti

## 2. Dati dei locali o dei terreni

### 2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo (Via e numero civico)

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

### 2.2 – Identificazione catastale

catasto terreni

catasto fabbricati

Sezione

Foglio

Mappale

Subalterno

Categ. Catastale

### 2.3 – Denominazione dell'esercizio

Riportare denominazione dell'esercizio

Attenzione: il campo sovrastante, in cui deve essere riportato il nome con il quale è noto al pubblico l'esercizio (corrispondente con la dicitura riportata sull'insegna d'esercizio, se esistente) è **obbligatorio** per tutte le pratiche relative all'esercizio di un'attività produttiva

### 2.4 – Ulteriori criteri di identificazione

Posteggio n°

Attività svolta in forma itinerante

Attività svolta online, sul sito

Altro (indicare)

## 3. Proprietà e disponibilità dell'immobile

Il proprietario dell'immobile è la persona fisica indicata al quadro 1

[→ Riportare estremi del titolo di proprietà al quadro 3.3]

Il proprietario dell'immobile è la persona giuridica indicata al quadro 1

Il proprietario dell'immobile è il soggetto sotto indicato

### 3.1 – Persona fisica

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

### 3.2 – Persona giuridica

Denominazione

Sede legale:  
Comune di

C.A.P.

Provincia

Indirizzo

N°

### 3.3 – Titolo di disponibilità dei locali o dei terreni

Il sottoscritto dichiara di avere la piena e legittima disponibilità dei locali indicati al precedente quadro 2, per la realizzazione dell'intervento descritto nel presente MODELLO UNICO

→ Indicare nella riga sottostante a quale titolo si ha la disponibilità dei locali o dei terreni - ad es. contratto di locazione, comodato, usufrutto, ecc. - **ed estremi della relativa registrazione** [N.B. ai sensi della L.311/04 art.1 comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati]

Titolo di disponibilità:

data e n. registrazione:

<b>4. Tecnici e consulenti delegati per la gestione della pratica</b>		
1. Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
2. Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
<b>5. Dettagli del procedimento richiesto</b>		
<b>5.1 Individuazione della specifica finalità della presentazione del MODELLO UNICO e della dichiarazione autocertificativa in esso contenuta, in relazione all'esercizio dell'attività d'impresa</b>		
La presente dichiarazione autocertificativa riguarda esclusivamente l'esercizio di un'attività imprenditoriale senza un collegato intervento edilizio relativo al seguente procedimento:		
<input type="checkbox"/> Avvio di una nuova attività imprenditoriale		
<input type="checkbox"/> Subingresso in attività esistente	<input type="checkbox"/> Per atto tra vivi	
	<input type="checkbox"/> Per causa di morte	
	<input type="checkbox"/> Per risoluzione contrattuale	
<input type="checkbox"/> Variazioni in attività esistente	<input type="checkbox"/> Trasferimento di sede	
	Ampliamento sede                      Ampliamento settore merceologico	
	<input type="checkbox"/> Riconversione/estensione del ciclo produttivo	
	<input type="checkbox"/> Altro: indicare	
<input type="checkbox"/> Cessazione allegare modello C6	Indicare data cessazione	
<input type="checkbox"/> Indicare gli estremi dell'atto autorizzativo		
<b>5.2 Dettagli del settore di appartenenza dell'attività imprenditoriale</b>		
<input type="checkbox"/> L'attività sarà esercitata in forma artigianale ai sensi della legge quadro dell'artigianato L. 443 del 1985;		
<input type="checkbox"/> L'attività sarà esercitata in forma non artigianale ed iscritta al registro delle imprese presso la CCIAA di Palermo;		
<i>L'attività sarà esercitata in forma professionale e non sarà iscritta all'albo delle imprese presso la CCIAA di Palermo</i>		
<i>L'attività non sarà esercitata in forma imprenditoriale e pertanto non è prevista iscrizione alla CCIAA di Palermo (solo per B&amp;B)</i>		
Note:		

**5.3.2 – L'attività svolta o da svolgersi nel luogo indicato al precedente quadro 2 è la seguente:**

<input type="checkbox"/> <b>Agricoltura</b>	<input type="checkbox"/> Azienda agricola	<input type="checkbox"/> Vendita prodotti agricoli	<input type="checkbox"/> Agriturismo	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>Artigianato</b>	<input type="checkbox"/> Legno	<input type="checkbox"/> Metalli	<input type="checkbox"/> Art. artistico	<input type="checkbox"/> Impresa edile
	<input type="checkbox"/> Panifici	<input type="checkbox"/> Laboratori alimentari	<input type="checkbox"/> Botteghe artigiane	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>Industria</b>	<input type="checkbox"/> Manifatturiera	<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> Chimica	<input type="checkbox"/> Metalmeccanica
<input type="checkbox"/> <b>Commercio</b>	<input type="checkbox"/> Esercizi Vicinato	<input type="checkbox"/> Medie Strutture	<input type="checkbox"/> Commercio Ingrosso	<input type="checkbox"/> Comm. elettronico
	<input type="checkbox"/> Aree Pubbliche	<input type="checkbox"/> Rivendite giornali	<input type="checkbox"/> Distrib. Carburante	<input type="checkbox"/> Forme speciali Ve
<input type="checkbox"/> <b>Somministrazione</b>	<input type="checkbox"/> Esercizi pubblici	<input type="checkbox"/> Non aperti al pubblico	<input type="checkbox"/> Temporanei	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>Intrattenimento e Svago</b>	<input type="checkbox"/> Spett. viaggianti	<input type="checkbox"/> Locali trattenimento	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> <b>Turismo</b>	<input type="checkbox"/> Alberghi e R.T.A.	<input type="checkbox"/> Campeggi e villaggi	<input type="checkbox"/> Residence	<input type="checkbox"/> Turismo Rurale
	<input type="checkbox"/> Ostelli	<input type="checkbox"/> Affittacamere	<input type="checkbox"/> Stabilimenti balneari	<input type="checkbox"/> B&B <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>Servizi bancari</b>	<input type="checkbox"/> Banche	<input type="checkbox"/> Intermediari finanziari	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> <b>Serv. alla persona</b>	<input type="checkbox"/> Acconciatori	<input type="checkbox"/> Estetisti	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> <b>Servizi</b>	<input type="checkbox"/> Taxi/NCC	<input type="checkbox"/> Noleggi senza cond.	<input type="checkbox"/> Agenzie d'affari	<input type="checkbox"/> Tintolavanderie
	<input type="checkbox"/> Ludoteche / B.P.	<input type="checkbox"/> Asilo Nido/Scuola Materna	<input type="checkbox"/> Strutture Socio Resid.	<input type="checkbox"/> Altro

Richiesta iscrizione all'albo Comunale dei privati e degli Enti di assistenza ai sensi dell'art. 26 delle L.R. 22/86, per le strutture di accoglienza Comunità Alloggio, Casa Famiglia, Casa di Riposo, ecc.) Ludoteche/baby parking Asilio Nido

Specificare la tipologia dell'attività prevalente e secondaria, breve descrizione

ATTIVITA' PREVALENTE:

ATTIVITA' SECONDARIA:

#### 5.4 Insegne e cartelli

E' prevista l'installazione di insegne o cartelli pubblicitari?

SI → Allegare modello richiesta installazione insegne e cartelli pubblicitari

NO Note:

#### 5.5 – Riferimenti a precedenti autorizzazioni, DIA o altri atti abilitativi inerenti l'attività produttiva ed i suoi precedenti titolari **[N.B: Campo obbligatorio per subingressi e variazioni in attività esistenti]**

(es. estremi del titolo abilitativo commerciale, estremi dell'autorizzazione sanitaria, precedente ditta titolare, ecc.)

#### 5.6 – Note sull'attività

<b>6 Allegati</b>	
<b>6.1 – Documenti obbligatori da allegare</b>	
	Modello Procura speciale in caso il modello MUA si stato firmato digitalmente da tecnico o consulente incaricato/delegato
	Modello T.A.R.S.U
	Ricevuta di pagamento dei diritti d'istruttoria di € 25,00 in caso di SCIA o di € 50,00 se con provvedimento finale, da versare sul C/C n° 90455932 intestato a "Comune di Bagheria – Direzione 11 - SUAP".
	Titolo di disponibilità, debitamente registrato all'Agenzia delle Entrate, dell'immobile sede dell'attività
	Planimetria della sede dell'attività con indicazione dei mq totali e dei singoli vani e dell'area di vendita e/o somministrazione
	Copia documento/i identità del titolare o di tutti i soci amministratori e dei preposti / tecnici in possesso dei requisiti professionali
	Copia documento/i identità del tecnico incaricato
	Copia del certificato di agibilità nel caso in cui nel MUA non vengono indicati gli estremi e gli intestatari
<b>6.2 – Modelli/Allegati obbligatori U.A.I "5" per l'esercizio dell'attività - specificare</b>	
	Modello per l'esercizio dell'attività (Modelli da B1 a B99):
	Modello per tipologia dell'intervento (Modelli da C1 a C6) -per la cessazione attività allegare solo il modello C6.
	Modelli di autocertificazione morali ed autocertificazione antimafia (Modello D1 e D3)
	Modelli di autocertificazione professionali per lo svolgimento dell'attività (es. D2 - D5 - D6 - ecc.)
	Modello per l'attivazione dello scarico dei reflui (modello E11) o A.U.A. per le attività non comprese nel DPR 227/2011;
	Modello per la notifica sanitaria in caso di attività alimentare (modelli E1 - E1bis - E1 ter - E1 quater - ecc.)
	Modelli di Autocertificazioni ed Asseverazioni a cura del tecnico incaricato (modelli da A1 a A 38)
	Modelli di Autocertificazioni del titolare/ rappresentante legale (modelli D - esempio D16 o D17 per dichiarazione di nulla mutato)
<b>6.3 – Altri documenti</b>	
	Elaborati grafici / planimetrie dell'immobile sede dell'attività
	Relazione tecnica sull'immobile sede dell'attività e sul ciclo di lavorazione
	Altro:
	Altro:
	Altro:
	Altro:
	Altro:
<b>7. Dichiarazioni</b>	
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:	
1. Il modello M.U.A, i modelli/allegati e gli altri documenti devono essere firmati digitalmente pena la IRRICEVIBILITA' della pratica;	
2. La mancata trasmissione di un documento indicato quale allegato obbligatorio comporta la perdita di validità della dichiarazione privandola di ogni efficacia autorizzatoria o efficacia procedimentale e pertanto la pratica sarà dichiarata IRRICEVIBILE	
3. La firma digitale apposta sui documenti allegati equivale a dichiarazione di conformità agli originali conservati agli atti;	

<b>8. Altri intestatari della dichiarazione autocertificativa</b>	
<input type="checkbox"/>	Il soggetto indicato al quadro 1 è l'unico intestatario del presente MODELLO UNICO
<input type="checkbox"/>	Il numero complessivo dei soggetti intestatari del presente MODELLO UNICO è (indicare)
N.B: Nel caso vi siano più soggetti intestatari, allegare il modello F-1 per ogni co-intestatario. Il quadro 12 del presente MODELLO UNICO deve essere sottoscritto contestualmente da tutti i soggetti intestatari.	

## 9. Note

Riportare nel presente quadro ogni annotazione utile a specificare l'intervento di cui trattasi:

## 10. Dichiarazioni finali

Il sottoscritto dichiara inoltre quanto segue:

### 10.1 – Agibilità dei locali con specifica destinazione d'uso

10.1. – *L'intervento non comporta lavori edilizi, cambi di destinazione d'uso o comunque modifiche a locali esistenti.*

la piena conformità urbanistico-edilizia dell'immobile per l'uso indicato nel presente modulo e che per l'immobile sede dell'attività è stato rilasciato certificato di agibilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

note:

L'immobile sede dell'attività: **(SEGNARE OBBLIGATORIAMENTE UNA DELLE SEGUENTI DICHIARAZIONI)**  
non ha subito, dall'epoca del rilascio del sopraccitato certificato, interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia, o soggetti a comunicazione art. 3 L.R. 16/2016, ex art. 9, L.r. 37/85 o soggetti a Scia edilizia o ad altro titolo autorizzativo ;  
ha subito interventi edilizi soggetti a comunicazione art. 3 L.R. 16/2016 (ex art. 9, L.r. 37/85) o a Scia Edilizia, indicare gli estremi: prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_; (allegare copia documentazione attestante la presentazione agli uffici competenti.

### 10.2 – Sicurezza luoghi di lavoro

Di rispettare le disposizioni relative alla sicurezza sui luoghi di lavoro e salute dei lavoratori ai sensi del D. Lgs 81/08;

Che l'esercizio non necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs 81/08 relativo all'utilizzo di ambienti sotterranei o seminterrati a luoghi di lavoro;

### 10.3 – Igiene, prevenzione incendi, impatto acustico

10.3.1 – *L'attività rientra fra quelle soggette ai controlli di prevenzione incendi?*

SI → Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di prevenzione incendi [ *Modello A-6* ] o SCIA VV.F. o C.P.I.

NO Note:

10.3.2 – *L'attività riguarda la costruzione, la realizzazione, l'ampliamento o la ristrutturazione di un edificio o di un locale da adibire a luogo di lavoro in cui è prevista la presenza di più di tre lavoratori?*

SI → Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di igiene e sicurezza sugli ambienti di lavoro [ *Modello A-3* ]

NO Note:

<b>10.3.3 – L'attività è soggetta al rispetto di specifici requisiti in materia igienico-sanitaria?</b>		
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> L'intervento riguarda l'esercizio dell'attività in una delle fasi di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti, <b>in locali già esistenti ed approntati</b> <input type="checkbox"/> L'intervento impone la verifica di particolari requisiti igienico sanitari (interventi sui locali o esercizio dell'attività per strutture ricettive, palestre, acconciatori ed estetisti e simili; interventi sui locali destinati ad attività di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti)	→ Allega notifica igienico-sanitaria di cui all'art. 6 del Reg. CE n° 852/2004 [ <i>Modello E-1</i> ] → Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia igienico-sanitaria [ <i>Modello A-4</i> ]
<input type="checkbox"/> NO	Note:	
<b>10.3.4 – Nell'ambito dell'attività di cui trattasi saranno svolte lavorazioni o utilizzati macchinari o impianti rumorosi ?</b>		
<input type="checkbox"/> SI	→ Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di impatto acustico [ <i>Modello A-10</i> ]	
<input type="checkbox"/> NO	Note:	
<b>10.4 – Attestazione del possesso dei requisiti di legge</b>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di avere pieno titolo a presentare il presente MODELLO UNICO, relativamente all'immobile ed all'azienda <input type="checkbox"/> (per variazioni in attività esistenti) allega atto di assenso del proprietario dell'azienda, <b>se diverso da chi rende la dichiarazione</b>	
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione delle allegate dichiarazioni di conformità alle vigenti norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie e di sicurezza	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi stabiliti dalle norme vigenti per lo svolgimento dell'attività sopra descritta, come meglio indicato nelle dichiarazioni specifiche allegate	
<input type="checkbox"/>	che tutti i documenti e gli elaborati inerenti la presente dichiarazione autocertificativa trasmessi in modalità telematica, sono perfettamente conformi all'originale cartaceo dal sottoscritto detenuti	
<input type="checkbox"/>	di non aver apportato alcuna modifica ai contenuti della modulistica proposta dal SUAP, ed in particolare a tutte le dichiarazioni ivi contenute, essendosi limitato alla sola compilazione dei campi liberi	
<input type="checkbox"/>	di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/2003: • di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; • che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'avvio dell'attività.	
<input type="checkbox"/>	che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31/05/1965 n. 575, e successive modificazioni (Antimafia). (In caso di società la dichiarazione va resa da tutti i soci).	
<input type="checkbox"/>	di avere dato adempimento a tutti gli obblighi di legge relativamente al pagamento dei tributi locali e, pertanto, attesta la propria regolarità contributiva, e/o dell'azienda che rappresenta, nei confronti del comune ove ha sede l'attività/intervento.	
<b>Tutto ciò premesso, il sottoscritto, i cui dati sono riportati nel quadro 1, dichiara ai sensi del DPR 445/2000, la veridicità delle informazioni sopra riportate e di voler procedere alla realizzazione dell'intervento sopra descritto. In forza delle relazioni tecniche e delle dichiarazioni di conformità allegate, l'intervento risulta conforme alle vigenti norme in materia di urbanistica, edilizia, igiene pubblica, igiene e tutela ambientale, pubblica sicurezza ed incolumità, tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché ad ogni altra normativa vigente applicabile.</b>		

<b>11. Data e firma</b>
Luogo e data
Firmato digitalmente ai sensi della legge D.Lgs 82/2005 s.m.i. Riportare nome e cognome