**RICHIESTA CONFORMAZIONE consistente in** (integrazione documentazione, adeguamenti, ecc.) **CON SOSPENSIONE, ED EVENTUALE DIVIETO DI PROSECUZIONE DELL’ATTIVITÀ**

Luogo, dì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Prot. N. \_\_\_\_\_\_ /

Spett.le

p.e.c.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e p.c. Spett.le <enti competenti es:>

(A.T.S. Val Padana – ARPA – VVFF…)

p.e.c.:

e p.c. Spett.le

SETTORE VIGILANZA

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e p.c. Spett.le

C.C.I.A.A. di Mantova

Tramite portale “I1G”

**OGGETTO: Richiesta di conformazione** della SCIA alla normativa vigente ai sensi dell’articolo 19, comma 3, della L.241/90 **con contestuale sospensione dell’attività**; nel caso di mancata conformazione nei termini prescritti, **provvedimento di divieto di prosecuzione dell’attività** e rimozione degli effetti dannosi di essa.

**Il RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA’ PRODUTTIVE**

**“SUAP DI ………………….”**

-Vista la Segnalazione Certificata di Inizio Attività del\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’esercizio dell’attività di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acquisita al protocollo del SUAP al n°\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentata da:

**(**se **ditta** **individuale:** denominazione, c.f. e sede

se **società:** denominazione – c.f. sede – in persona del legale rappresentante signor \_\_\_\_ nato a \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_):

**-**Visto che nella sopra citata SCIA sussiste/ono:

1. Attestazioni non veritiere \_\_(descrivere)\_\_

2. Pericolo per la tutela dell’interesse pubblico in materia di ambiente, paesaggio, beni culturali, salute, salute, sicurezza pubblica o difesa nazionale \_\_(descrivere)\_\_;

-Visto l'art. 19, comma 3, della L. 241/1990 che dispone: *“L'amministrazione competente, in caso di accertata carenza dei requisiti e presupposti di cui al comma 1, nel termine di sessanta giorni dal ricevimento della segnalazione di cui al medesimo comma, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa. Qualora sia possibile conformare l’attività intrapresa e i suoi effetti alla normativa vigente, l’amministrazione competente, con atto motivato, invita il privato a provvedere prescrivendo le misure necessarie con la fissazione di un termine non inferiore a trenta giorni per l’adozione di queste ultime” ed inoltre: “Con lo stesso atto motivato, in presenza di attestazioni non veritiere o di pericolo per la tutela dell’interesse pubblico in materia di ambiente, paesaggio, beni culturali, salute, sicurezza pubblica o difesa nazionale, l’amministrazione dispone la sospensione dell’attività intrapresa”.*

- Accertato che la SCIA sopra citata, in relazione alla specifica attività da svolgere, necessita di \_\_\_\_\_\_\_\_\_(es:integrazione documentazione, adeguamenti, ecc.) ai requisiti previsti dalla normativa di riferimento e in particolare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- Consideratoche l’interessato può provvedere a conformare alla normativa vigente l'attività e i suoi effetti entro un termine fissato dall’amministrazione, in ogni caso non inferiore a trenta giorni.

-Vista la Legge 241/90 e s.m.i.

-Visto il DPR 380/2001 e s.m.i. (per la parte edilizia, se c’è)

-Visto il DPR 160/2010 e s.m.i.

-Vista la normativa e disciplina di settore

**I N V I T A**

*(se società o altro soggetto economico)* La società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in persona del suo legale rappresentante pro tempore

(*se ditta individuale)* Il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a **provvedere all’adeguamento dell'attività alle condizioni descritte in narrativa, nel rispetto della vigente normativa, entro \_(minimo 30)\_ giorni dalla data di ricevimento del presente provvedimento**.

**D I S P O N E**

* la **sospensione dell’attività iniziata a seguito di presentazione della SCIA per giorni \_(a discrezione)\_ a decorrere dal ricevimento del presente provvedimento**;
* che **in caso di mancato adeguamento, trascorso il termine di \_(minimo 30)\_ giorni** senza che vengano adottati ulteriori atti da parte di questa amministrazione, **deve intendersi definitivamente vietata la prosecuzione dell'attività** da Lei comunicata con SCIA (pratica \_\_\_codice pratica\_\_\_). Tale **divieto di prosecuzione** comporta anche l’obbligo di rimuovere gli eventuali effetti dannosi dell’attività fino a quel momento esercitata.

**C O M U N I C A quanto segue:**

* in caso di adeguamento, è onere dell’impresa comunicare l’adozione delle misure richieste con le medesime modalità di presentazione della SCIA (tramite la funzione Mypage di impresainungiorno);
* i termini del procedimento riprendono a decorrere dalla data della comunicazione di adeguamento;
* il provvedimento di sospensione cessa di avere effetti solo trascorso il termine di \_(= a discrezione)\_ giorni a decorrere dal ricevimento della presente, se questo S.U.A.P. non autorizza la ripresa dell’attività con un ulteriore provvedimento;
* copia del presente provvedimento verrà trasemesso al Comando di Polizia locale, incaricato dell’osservanza dello stesso.

**R E N D E N O T O**

*che contro il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale al T.A.R. di Brescia entro 60 (sessanta) giorni, o ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 (centoventi) giorni, dal ricevimento del presente provvedimento.*

Ai sensi dell’articolo 8, comma 2, della L. 241/90 si forniscono le seguenti indicazioni:

1. l’Amministrazione competente è <ente competente>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. l’oggetto del procedimento è la richiesta di conformazione, l’ordine di sospensione dell’attività ed eventuale obbligo di divieto di prosecuzione dell’attività;
3. la persona responsabile del procedimento è il Dr.<resp.SUAP>\_\_\_\_\_
4. il termine per concludere il procedimento è di 60 (sessanta) giorni dalla data di ricevimento della Scia fatti salvi i termini di interruzione del procedimento;
5. presso il competente Servizio Sportello unico per le imprese è possibile prendere visione degli atti negli orari di apertura al pubblico previo appuntamento on-line nonché presentare memorie scritte e documenti.

***Il responsabile dello***

***Sportello Unico Attività Produttive***

*(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) documento firmato digitalmente*

*ai sensi dell’art. 24 del d.lgs 82/2005*