



ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

Mod. 5/SF
ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
COMUNICAZIONE SUBENTRO AFFIDAMENTO CESSAZIONE
SOSPENSIONE VARIAZIONI SOCIETARIE
(L.R. 27/09 artt. 57 e 58 e R.R. n. 1/15)

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. _____

in qualità di:

titolare dell'impresa individuale

Partita IVA [|||||]

Denominazione _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale [|||||]

Partita IVA (se diversa da C.F.) [|||||]

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

MEDIA STRUTTURA

GRANDE STRUTTURA

A SUBENTRO _____

BAFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO – RIPRISTINO ATTIVITA' _____

C CESSAZIONE ATTIVITA' _____

D SOSPENSIONE ATTIVITA' _____

E VARIAZIONI _____

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune _____ C.A.P. _____

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non Alimentare mq. _____

Totale superficie di vendita mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

A CARATTERE

Permanente

Stagionale nel periodo dal _____ al _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. [|||||]

A seguito di:

- compravendita - fusione

- affitto d'azienda - successione*

- donazione - altro specificare _____

di cui all'atto del notaio _____ rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata da notaio _____ al.n. _____ del _____

DI CUI

Autorizzazione n. _____ data _____ rilasciata da: _____ intestata a _____

D.I.A./S.C.I.A./Comunicazione n. _____ data _____ presentata al _____

_____ intestata a _____

correlata all'autorizzazione n. _____ del _____

In caso di attività del settore alimentare l'interessato ha facoltà di continuare provvisoriamente l'attività per 12 mesi ai fini dell'ottenimento dei requisiti professionali di cui all'art. 9 della L.R. 27/09

**SEZIONE B – AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI
REPARTO/RIPRISTINO ATTIVITA'**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. _____

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

AFFIDA IN GESTIONE IL REPARTO DI _____

ALL'IMPRESA denominata _____

Cod. fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | |]

Partita IVA (se diversa da C.F.) [| | | | | | | |]

con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____
del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____
del _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DEL REPARTO

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

Totale superficie di vendita mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

A CARATTERE

Permanente

Stagionale

nel periodo dal _____ al _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO
se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____

HA RIPRISTINATO LA GESTIONE DEL REPARTO DI _____,
DI CUI ALLA COMUNICAZIONE N. _____ DEL _____ IN CAPO AL SOTTOSCRITTO

SEZIONE C – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' IN DATA _____

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune _____ C.A.P. _____

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

ESERCIZIO CONGIUNTO CON ATTIVITA' DI INGROSSO SI NO

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

DI CUI

Autorizzazione n. _____ data _____ rilasciata da _____

D.I.A./S.C.I.A./Comunicazione n. _____ data _____ presentata

a: _____ correlata all'autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE D- SOSPENSIONE 'ATTIVITA'

SOSPENDE L'ATTIVITA' dal _____ al _____

INDIRIZZO DELLO SPACCI INTERNO

Comune _____ C.A.P. _____

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

DI CUI

Autorizzazione n. _____ data _____ rilasciata da _____

D.I.A./S.C.I.A./Comunicazione n. _____ data _____ presentata _____

correlata all'autorizzazione n. _____ del _____

SEZIONE E – VARIAZIONI

Variazione di ragione sociale: a seguito di atto _____ del _____
la ragione sociale dell'impresa è divenuta la seguente: _____

Variazione del legale rappresentante: a seguito di _____
in data _____ la legale rappresentanza dell'impresa è passata dal Sig. _____
al Sig. _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in _____
n. _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Variazione del preposto della società dal Sig. _____
al Sig. _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in Via _____
n. _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

che ha compilato l'allegato B

Trasferimento della sede legale
da via _____ n. _____ Comune di _____
a via _____ n. _____ del Comune di _____

Modifica del periodo di Stagionalità dal _____ al _____

Altra variazione (*specificare*)

**INDICARE PER ESTESO QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA,
ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE**

Attività prevalente:

Attività secondaria:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**

- **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante o gestore di reparto)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A - SETTORE ALIMENTARE, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante o gestore di reparto)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B in caso di settore alimentare (da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante o gestore di reparto)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

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 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito il rilascio del precedente titolo abilitativo all'esercizio dell'attività
- che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali.
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 1/15, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

di essere in possesso del titolo abilitativo previsto dalla norma per la vendita di _____
(es. oggetti preziosi)

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- che per il consumo sul posto dei prodotti, è escluso il servizio di somministrazione e le attrezzature ad esso direttamente finalizzate e che i locali e le aree di esercizio sono dotate di soli piani di appoggio
- di presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione contestualmente alla presente SCIA.

SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
 - di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
nome impresa sede
dal al
 - di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare)
regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 - di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....
 - di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
 - di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
 - per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
 - Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui al QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B.

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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

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. _____

in qualità di

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società _____

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____
in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

• Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
nome impresa sede
dal al

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare)
regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....

di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data

di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di

per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
.....

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Dichiarante

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

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia)⁽¹⁾.

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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA

DATA _____

⁽¹⁾ La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi ..., deve riferirsi, ...:

a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;

b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter c.c., per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II c.c., al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;

c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico;

d) per i consorzi di cui all'art. 2602 c.c. e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;

e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;

f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;

g) per le società di cui all'art. 2508 c.c., a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;

...

i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.

Oltre a quanto previsto dal precedente comma ..., per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'art. 2477 c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, c. 1, lett. b) d.lgs. 231/01.

Per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa.