ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

Forme speciali di vendita al dettaglio
COMMERCIO ELETTRONICO
Segnalazione Certificata di Inizio Attività

Ai sensi della L.R. 27/09 artt. 23 R.R. n. 1/15 art. 35

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_____

TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA RELATIVA A:

A AVVIO DELL'ATTIVITÀ _____

B VARIAZIONI _____

B1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____

B2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____

B3 VARIAZIONE DEL SITO WEB _____

SEZIONE B - *VARIAZIONI*

L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ Nr civico _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ⌊⌋

Non alimentare ⌊⌋

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI ⌊⌋ **NO** ⌊⌋

SE SI • *INDICARE* SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO ⌊⌋

• *SPECIFICARE* IL TIPO DI ATTIVITÀ, TRA QUELLE INDICATE(*) ⌊⌋⌊⌋

⌊⌋ DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO ⌊⌋

DI TERZI ⌊⌋

INDICARE L'INDIRIZZO _____

⌊⌋ NON ESISTE DEPOSITO MERCI

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE ⌊⌋

SITO COLLETTIVO ⌊⌋ SPECIFICARLO: _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1⌊⌋ **B2** ⌊⌋ **B3**⌊⌋

* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITÀ*

SEZIONE B1 *- TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARÀ TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ Nr civico _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ⌊_⌋

Non alimentare ⌊_⌋

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)*

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

  ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**, **in caso di settore alimentare** *(da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante)*

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

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

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 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.
- che i locali adibiti al deposito sono ubicati nel Comune di _____, via _____, n. ____ e sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali:
  - ☐ non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario munirsi di titoli abilitativi;
  - ☐ è stato rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____
  - ☐ è stata inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
  - ☐ è stata inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 o art. 25, c. 5-bis del D.P.R. 380/2001 in data _____;
- ☐ di presentare laSegnalazione di Inizio Attività, di cui all'art 4 del D.P.R. 151/2011, contestualmente alla presente SCIA
- 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.

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
- 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 ezione 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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A – SETTORE ALIMENTARE

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 ezione 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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

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 ezione 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).

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 _____ _____