



ALLO SPORTELLLO 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

[illegible]

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

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 la Segnalazione 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 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 _____

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

DATA

FIRMA