



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 B3 - VARIAZIONE SITO WEB**

IL SITO WEB SARÀ SOSTITUITO DAL SEGUENTE <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE ☐

SITO COLLETTIVO ☐

SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano e che pertanto comunica al proprio comune di voler iniziare tale forma speciale di vendita al dettaglio, tramite commercio elettronico.

**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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
|-----------------|--------------|--------------------------------------------------------------|

|                         |           |        |
|-------------------------|-----------|--------|
| 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*

DATA

FIRMA