ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

(compilare in stampatello) MOD. SCIA-COM 1 Al Comune di * Ai sensi del D. L.gs. 114/98 (art. 7 e 26 comma 5), del D.L.gs. 59/10 (art. 65) e dell'art. 19 della legge 241/1990 II Sottoscritto _____Nome____ Data di nascita___/___ Cittadinanza ______ Sesso M |__| F |__| Luogo di nascita: Stato ____ _____ Provincia _____ Comune ____ Residenza: Provincia _____ Comune ____ _____ C.A.P____ Via, Piazza, ______ N. ____ Tel/Cell. _____ in qualità di: |__| titolare dell'omonima impresa individuale Partita I.V.A. (se già iscritto) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | con sede nel Comune di ______ Provincia ____ _____N. ____ C.A.P. ____ Tel. ____ N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ______ CCIAA di_____ |__| legale rappresentante della Società : Partita IVA (se diversa da C.F.) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | denominazione. o ragione sociale _____ Provincia ____ con sede nel Comune di Via, Piazza, ecc. _______ N. _____ N. ____ C.A.P. _____ Tel. _____ N.d'iscrizione al Registro Imprese_____ ____ CCIAA di ___ SEGNALA, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge n. 241/1990, l'inizio attività relativa a: A APERTURA ___ A1 NUOVO ESERCIZIO _____ A2 CONCENTRAZIONE _____ B APERTURA PER SUBINGRESSO C VARIAZIONI C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____ C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ |__| C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

D CESSAZIONE ATTIVITÀ' _____

L'interessato è tenuto a presentare al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio I.A.A., con le modalità previste dall'art. 9 del D.L. 31/01/2007, n. 7, conv., con modificazioni, dalla legge 02/04/2007, n. 40, la Comunicazione Unica d'Impresa, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto (apertura, trasferimento, ecc.), qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie. Copia della predetta Comunicazione Unica d'Impresa dovrà essere altresì trasmessa al Comune competente.

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESE	RCIZIO		
Comune			C.A.P. _ _
Via,Viale, Piazza,eco	o		N. _ _
a catasto al Foglio <u> </u>	_ _ _ N. _		
SETTORE O SETTOR	I MERCEOLOGICI E SUPER	RFICI DI VENDITA	
Takalla ana sisti	Alimentare e misto Non alimentare		
Tabelle speciali Generi di monopolio _	_ Farmacie	Carburanti	mq.
SUPERFICIE COMPLE	ESSIVA DELL'ESERCIZIO e adibita ad altri usi)		mq.
A CARATTERE Permanente Stagionale	dal/	al//	
INSERITO IN UN CEN	TRO COMMERCIALE	SI NO	I
	IAZIONE DEL CENTRO COMMERC		o da
'	rrovveuimento n in	uata rilasciato	o ua

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIDIZZO DELLI EGEDOIZIO	
INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO	
Comune C.A.F	P.
Via, Viale, PiazzaleN.	_
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA	
Alimentare e misto mq. _	I
Non alimentare mq. _	
Tabelle speciali	
Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.	
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	
A CARATTERE Permanente	
	1 1
otagionale dai, ai	'
NOTEDITO IN LINE OF NEED COMMEDIALE.	
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO	
se SI indicare:	
DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE	
Provvedimento n in data rilaso	ciato da
 SUBENTRERÀ' ALL'IMPRESA :	
SOBENTIALIA ALLINIFIALOA .	
December	
Denominazione	
C.F.	
A seguito di:	
- compravendita - fallimento	
- affitto d'azienda - successione	
	ificaro)
	ificare)
- fusione	
Specificare altre cause:	

^{*} Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura priva autenticata e registrata preso l'Agenzia delle Entrate.

SEZIONE C – VARIAZIONI*

L' ESERCIZIO UBICATO NEL	
Comune	C.A.P. _ _
Via,Viale, Piazza,ecc.	N. _
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA	
Alimantana a mieta	
	_ _ _
Tabelle speciali	
Generi di monopolio Farmacie Carburanti	mq.
AUDEDEIOIE COMPLECCIVA DEL LIEGEDOIZIO	
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.
(compresa la supernole adibita ad altri dsi)	
A CARATTERE Permanente	
Stagionale dal//	al/
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO	
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE	
Provvedimento n in data rilasciato da	
SUBIRA' LE VARIAZIONE DI CUI ALLE S	EZIONI
C1 _ C2 _ C3 _	
SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO D	ISEDE
SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:	
Via,Viale, Piazza	N. C.A.P.
	;——;——;
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA	
Alimentare e misto mq. _	_ _
Non alimentare mq. _	_ _ _
Tabelle speciali	
Generi di monopolio Farmacie Carburanti	mq.
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO	mq.
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	,,1
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO	
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE	
Provvedimento n in data rilasciato da	_

La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

AMPLIATA A: |__|

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA' :

	RIDOTTA A:
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E	SUPERFICI DI VENDITA
Alimentare e misto Non alimentare	mq. _ mq. _
Tabelle speciali	
Generi di monopolio Farmacie Carbo	uranti
SUPERFICIE COMPLECCIVA DEL LICOERCIZIO	
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.
(compress to superficie adiota ad aint asi)	
* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli eserc	izi di vicinato 250 mq.
SEZIONE C3 - VARIAZIONE D	EL SETTORE MERCEOLOGICO
SARA' ELIMINATO IL SETTORE:	
Alimentare e misto Non alimentare	
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carbi	uranti
SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:	
Alimentare e misto Non alimentare	mq. mq.
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carbi	uranti
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.
con la seguente redistribuzione della superficie:	
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:	
Alimentare e misto	mq.
Non alimentare	mq.

Carburanti |__|

mq. |__|_|_|

mq. |__|__|__|

Farmacie |__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

^{*} Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune C.A.P. _ _ _
Via,Viale, Piazza, N. _
CESSA DAL/PER:
- trasferimento in proprietà a
- trasferimento in gestione a
- chiusura definitiva dell'esercizio
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO
Alimentare e misto mq. _
Non alimentare _ mq. _
Tabelle speciali
Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _
(compresa la superficie adibita ad altri usi)
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE
ALLEGA INOLTRE le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati o dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (cartografia dei locali, regolarità urbanistica-edilizia, destinazione d'uso, previsione di impatto acustico, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, condizioni igienico sanitarie ecc):
Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, allegata alla presente segnalazione (Allegato C), ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.
FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1.	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n. 59/10;
2.	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10
	della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3.	di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
-	i regolamenti locali di polizia urbana;
	i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
	i regolamenti edilizi;
	le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
	che il locale è agibile con destinazione d'uso commerciale;
	che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
4. d	li aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, c.1, lett. c, del d.lgs.114/98,
į	indicate da codesto Comune con delibera n del (eventuale);
	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno
	rispettate le relative norme speciali (eventuale).
(1) In ca	so di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.
contenuti ii studio, ass che siano a altri docun incendi, ec rilasciati da questo ulti	DNE: Il privato che presenta la SCIA, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, può autocertificare stati, qualità personali e fan albi, elenchi o registri pubblici o comunque accertati da soggetti titolari di funzioni pubbliche (Es.: residenza, nascita, titolo renza di condanne penali, ecc.). Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 policio altresì autocertificare altri stati, qualità personali o fa a diretta conoscenza dell'interessato (Es.: data di costruzione di un edificio), ovvero che risultino da certificazioni, autorizzazioni nenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (Es.: agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione cc.). Non può tuttavia autocertificare requisiti di natura tecnica che non risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documen a soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (Es.: agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.). imo caso dovrà ricorrere ad attestazioni o asseverazioni di tecnici abilitati, ovvero a dichiarazione di conformità da paria delle imprese.
J	(DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)
Solo pe	r le imprese individuali
6. 	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali: essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di
1 1	con il n per aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione
1—1	degli alimenti: nome dell'Istituto sede
	oggetto del corso anno di conclusione
<u> </u>	di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande
	tipo di attività al al n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A
1 1	di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso
I—I	imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande nome impresa
	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al al
	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al al
	di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio
	r le società
7	Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sigche ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.
	scritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano azione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445
	FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante
Data	
- 514 111	

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome	Nome	
C.F.	<u> </u>	
Data di nascita// Cittadinanza		Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc	NC.A.F	o
ı	DICHIARA:	
di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di div 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	•	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R.		gli atti e l'uso di atti falsi comportano
Data		
Cognome		
C.F. _ _ _ _ _		
Data di nascita// Cittadinanza		Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia		
Residenza: Provincia		
Via, Piazza, ecc	NC.A.F	D
1	DICHIARA:	
di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal che non sussistono nei propri confronti "cause di div 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	•	•
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R.		ili atti e l'uso di atti falsi comportano
Data		
Cognome		
C.F.	<u> </u>	
Data di nascita/ Cittadinanza		Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia		
Residenza: Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc	NC.A.F	o
1	DICHIARA:	
di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal che non sussistono nei propri confronti "cause di div 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	_	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R.		ili atti e l'uso di atti falsi comportano FIRMA
Data		

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

CognomeNome
C.F. _
Data di nascita/ Cittadinanza Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, Piazza, eccN N C.A.P
LEGALE RAPPRESENTANTE della società:::
DESIGNATO PREPOSTO dalla società in data in data
DICHIARA: di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1, del D.Lgs. n. 59/2010; di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, commi 6, del D.Lgs. n. 59/2010: di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma presso l'istituto con sede ()
oggetto del corso anno di conclusione 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 nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa con sede a() quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS,
periodo
☐ quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo ☐ quale collaboratore familiare (☐ coniuge ☐ parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo
di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti Titolo di studio
di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività dal al n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. REA
iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. REA di essere stato iscritto al R.E.C., previsto dalla L. n.426/1971 per uno o più gruppi merceologici di cui all'art.12/2c. lettere a), b) e c) del D.M n. 375/1988 ovvero per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salva cancellazione dal medesimo registro
Data Firma

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

(D.Lgs. n. 196/2003)

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all' istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n.196/2003.
Il Responsabile del trattamento dati è
Ufficio

ALLEGATO D

ATTESTAZIONE / ASSEVERAZIONE DI CONFORMITA' DELL'ATTIVITA' RESA DA TECNICO ABILITATO

(art. 19, comma 1 - legge 241/1990)

Il sottoscritto
nella sua qualità di
tecnico abilitato iscritto al numero dell'Ordine / Collegio dei
della provincia di
consapevole di assumere con la presente la qualità di esercente un servizio di pubblica
necessità e altresì consapevole di quanto previsto dagli artt. 359 e 481 c.p. e delle relative
sanzioni, ai sensi dell'art. 19 della legge 07/08/1990. n. 241 ed in relazione alla presente
segnalazione certificata di inizio attività
ATTESTA / ASSEVERA
che i locali destinati all'esercizio di tale attività sono:
muniti di agibilità edilizia;
muniti di destinazione d'uso commerciale;
in regola con la vigente normativa igienico-sanitaria;
in regola con la vigente normativa in materia di abbattimento delle barriere
architettoniche;
in regola con la vigente normativa di sicurezza;
in regola con la vigente normativa di prevenzione incendi;
in regola con la vigente normativa ambientale, con particolare riferimento al clima ed
all'impatto acustico, alle emissioni in atmosfera, allo smaltimento delle acque reflue e dei
rifiuti;
Ai fini di consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione, ai sensi dell'art. 19,
comma 1, della legge 241/1990, si allegano gli elaborati tecnici necessari di seguito
elencati:
a)
b)
(Timbur of improdult and a shilling)
(Timbro e firma del tecnico abilitato)
ATTENZIONE : le false attestazioni o asseverazioni

sono punite ai sensi della legge penale.