

SCHEMA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____																				
codice fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					sesto <input type="checkbox"/>
Nato/a a _____	prov. _____	Stato _____																			
il _____	cittadinanza _____																				
estremi del documento di soggiorno _____		(se cittadino non UE)																			
rilasciato da _____		il _____																			
scadenza _____																					
residente in _____	prov. _____	Stato _____																			
indirizzo _____	n. _____	C.A.P. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
PEC / posta elettronica _____		Telefono fisso / cellulare _____																			
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____																					

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)																					

Forma giuridica _____																					
codice fiscale / p. IVA	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
<i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>																					
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____ n. REA _____																					
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹																					
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.																					
con sede legale in:																					
Comune _____	prov. _____ Stato _____																				

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____

il _____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

<p>Al SUAP del _____ Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>SCIA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento di sede</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Ampliamento</p> <p>SCIA UNICA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p>SCIA CONDIZIONATA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Ampliamento + altre domande</p>
--	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER LE MEDIE STRUTTURE DI VENDITA¹

- APERTURA PER CONCENTRAZIONE
- TRASFERIMENTO DI SEDE SENZA AMPLIAMENTO
- AMPLIAMENTO PER CONCENTRAZIONE
- AMPLIAMENTO PER ATTIVITA' CONTINUATIVA ULTRATRIENNALE
- AGGIUNTA DI SETTORE MERCEOLOGICO SENZA AMPLIAMENTO
- MODIFICA DI RIPARTIZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA DI UN CENTRO COMMERCIALE
- MODIFICA DELLA SUPERFICIE DI UNA MEDIA STRUTTURA DI UN CENTRO COMMERCIALE SENZA AMPLIAMENTO

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

¹ Sono "medie strutture di vendita" gli esercizi aventi superficie di vendita superiore a quella degli esercizi di vicinato, fino a 1.500 mq nei comuni con popolazione residente inferiore a 10.000 abitanti e fino a 2.500 mq. nei comuni con popolazione residente superiore a 10.000 abitanti (art. 4 del D.Lgs. n. 114/1998 e delle disposizioni regionali di settore attualmente vigenti).

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: fabbricati

1 – APERTURA PER CONCENTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a, **SEGNALA** l'avvio della media struttura di vendita² di tipologia MA/M ME Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici per concentrazione di n. _____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo _____ Prot. n. titolo abilitativo _____ in data __/__/__

mq. |__|__|__|__|

Titolare _____ Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo _____ Prot. n. titolo abilitativo _____ in data __/__/__

mq. |__|__|__|__|

Titolare _____ Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo _____ Prot. n. titolo abilitativo _____ in data __/__/__

mq. |__|__|__|__|

Modalità di vendita

Vendita al dettaglio superficie di vendita mq |__|__|__|__|

Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita mq |__|__|__|__|

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale dal |__|__|/|__|__| al |__|__|/|__|__| (gg/mm)

Temporaneo dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__| al |__|__|/|__|__|/|__|__|__| (gg/mm/aaaa)

Esercizio autonomo

Organizzato come centro commerciale Sì No

Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

Sì No

Se Sì indicare: Delibera di riconoscimento n. _____ del __/__/__ emanata da _____

Esercizio collocato in parco commerciale

Sì denominazione _____

No

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare superficie di vendita mq |__|__|__|__|

Non alimentare superficie di vendita mq |__|__|__|__|

Superficie di vendita complessiva mq |__|__|__|__|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

² Come previsto dall'art. 17, comma 6, della Legge Regionale della Campania n. 1/2014.

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

- Generi di monopolio superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|
 Farmacie superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|
 Carburanti superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|

2 – TRASFERIMENTO DI SEDE SENZA AMPLIAMENTO

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che la media struttura di vendita³ di tipologia MA/M ME, Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|, presentata al Comune di _____, sarà trasferita di sede, senza ampliamento della superficie di vendita,

DA

Indirizzo _____ CAP _____

A

Indirizzo _____ CAP _____

Tel. Fisso/cell. _____

Modalità di vendita

- Vendita al dettaglio superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|
 Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|

Esercizio a carattere

- Permanente
 Stagionale dal |_|_|/|_|_| al |_|_|/|_|_| (gg/mm)
 Temporaneo dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| al |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| (gg/mm/aaaa)

Esercizio autonomo

Organizzato come centro commerciale Sì No

Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

Sì No

Se Sì indicare: Delibera di riconoscimento n. _____ del __/__/____ emanata da _____

Esercizio collocato in parco commerciale

- Sì denominazione _____
 No

Settori merceologici e superfici di vendita

- Alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|
 Non alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|

Superficie di vendita complessiva mq |_|_|_|_|_|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

- Generi di monopolio superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|
 Farmacie superficie di vendita mq |_|_|_|_|_|

³ Come previsto dall'art. 17, comma 6, della L.R. n. 1/2014.

4 - AMPLIAMENTO PER ATTIVITA' CONTINUATIVA ULTRATRIENNALE

Il/la sottoscritto/a, **SEGNALA l'AMPLIAMENTO** della media struttura di vendita⁵ di tipologia MA/M ME Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____ presentata al Comune di _____, per attività continuativa ultratriennale:

Modalità di vendita

- Vendita al dettaglio superficie di vendita mq |____|
- Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita mq |____|

Esercizio autonomo

Organizzato come centro commerciale Sì No

Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

Sì No

Se Sì indicare: Delibera di riconoscimento n. _____ del ____/____/____ emanata da _____

Esercizio collocato in parco commerciale

Sì denominazione _____

No

Settori merceologici e superfici di vendita

- Alimentare superficie di vendita mq |____|
- Non alimentare superficie di vendita mq |____|

Superficie di vendita complessiva mq |____|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

- Generi di monopolio superficie di vendita mq |____|
- Farmacie superficie di vendita mq |____|
- Carburanti superficie di vendita mq |____|

5 – AGGIUNTA DI SETTORE MERCEOLOGICO SENZA AMPLIAMENTO

Il/la sottoscritto/a, **SEGNALA l'aggiunta di settore merceologico** nella media struttura di vendita⁶ di tipologia MA/M ME già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____ presentata al Comune di _____, senza ampliamento della superficie di vendita.

Modalità di vendita

- Vendita al dettaglio superficie di vendita mq |____|
- Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita mq |____|

Esercizio a carattere

- Permanente
- Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)
- Temporaneo dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm/aaaa)

Esercizio autonomo

⁵ Come previsto dall'art. 17, comma 6, della Legge Regionale della Campania n. 1/2014.

⁶ Come previsto dall'art. 17, comma 6, della Legge Regionale della Campania n. 1/2014.

Organizzato come centro commerciale Sì No

Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

Sì No

Se Sì indicare: Delibera di riconoscimento n. _____ del __/__/____ emanata da _____

Esercizio collocato in parco commerciale

Sì denominazione _____

No

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Non alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Superficie di vendita complessiva mq |_|_|_|_|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

Generi di monopolio superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Farmacie superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Carburanti superficie di vendita mq |_|_|_|_|

4 – MODIFICA DI RIPARTIZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA DI UN CENTRO COMMERCIALE

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che il centro commerciale di tipologia MAM ME, già avviato con la SCIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| presentata al Comune di _____, sarà modificato, senza ampliamento della superficie di vendita, come segue:

DA

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Non alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Superficie di vendita complessiva mq |_|_|_|_|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

con Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

Generi di monopolio superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Farmacie superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Carburanti superficie di vendita mq |_|_|_|_|

A

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Non alimentare superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Superficie di vendita complessiva mq |_|_|_|_|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

Generi di monopolio superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Farmacie superficie di vendita mq |_|_|_|_|

Carburanti superficie di vendita mq |_|_|_|_|

7 - MODIFICA DELLA SUPERFICIE DI UNA MEDIA STRUTTURA DI UN CENTRO COMMERCIALE

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che la superficie di vendita dell'esercizio identificato come _____, di tipologia

MA/M ME, già avviato con la SCIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/____
presentata al Comune di _____, sito nel centro commerciale di tipologia

MA/M ME G2CQ G2CI G2CS GACP, denominato _____, sarà modificata:

DA

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare superficie di vendita mq |____|

Non alimentare superficie di vendita mq |____|

Superficie di vendita complessiva mq |____|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

Generi di monopolio superficie di vendita mq |____|

Farmacie superficie di vendita mq |____|

Carburanti superficie di vendita mq |____|

A

Settori merceologici e superfici di vendita

Alimentare superficie di vendita mq |____|

Non alimentare superficie di vendita mq |____|

Superficie di vendita complessiva mq |____|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

Generi di monopolio superficie di vendita mq |____|

Farmacie superficie di vendita mq |____|

Carburanti superficie di vendita mq |____|

8 - DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?
(art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)⁷**

⁷ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;*
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)⁸ ovvero a misure di sicurezza.*

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

Solo nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA):

di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana⁹:

⁸ Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

⁹ Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

presso l'Istituto _____
con sede in _____
oggetto corso _____
anno di conclusione _____

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

tipo di attività _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

tipo di attività _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

tipo di attività _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____
o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo
(se presente): Registro di _____, estremi registrazione n. _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____

sede impresa _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___

altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___

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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____ materie attinenti _____

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data ___/___/___

di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto¹⁰:

è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

¹⁰ Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- le disposizioni in materia urbanistica fissate dal Comune e dalla Regione;
- i requisiti comunali e regionali di compatibilità territoriale dell'insediamento;
- la condizione previste dai commi 4, 5 e 6 dell'art. 17 della LR 1/14.
- La normativa da destinare a parcheggio (fatte salve le esenzioni previste dall'art. 22 comma 5 L.R. 1/2014), a sosta, ad aree ad uso pubblico e a movimentazione merci

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*)

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un preposto

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare
<input type="checkbox"/>	SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale	In caso di vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale

<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di alcolici
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 mq, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al D.P.R. n. 151/2011, ovvero In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 mc
<input type="checkbox"/>	Comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari	In caso di vendita di farmaci da banco o medicinali veterinari
<input type="checkbox"/>	Comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione	In caso di vendita di gas di petrolio liquefatto (GPL) per combustione
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)

SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
----------	---------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari	In caso di vendita di prodotti fitosanitari
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di oggetti preziosi	In caso di vendita di oggetti preziosi
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di armi diverse da quelle da guerra	In caso di vendita di armi diverse da quelle da guerra
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; <i>ovvero</i> - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Diritti. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PREPOSTO

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. _____

Il/la sottoscritto/a, in qualità di

PREPOSTO/A della
 Ditta individuale _____ in data ____/____/____
 Società _____ in data ____/____/____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

nonché

di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana¹¹:

presso l'Istituto _____
con sede in _____
oggetto corso _____
anno di conclusione _____

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

tipo di attività _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
tipo di attività _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
tipo di attività _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di _____, estremi registrazione n. _____

¹¹ Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____

sede impresa _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal __/__/__ al __/__/__

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal __/__/__ al __/__/__

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal dal __/__/__ al __/__/__

altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal __/__/__ al __/__/__

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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____ materie attinenti _____

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data __/__/__

di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto¹²:

è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

¹² Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____