

SCIA-SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO****AI SUAP**

Ai sensi del D. L.vo 114/98, D. L.vo 59/10 e L. 122/10

Il sottoscritto

Cognome

Nome

C.F.

data di nascita

cittadinanza

sesso:

M.

F.

Luogo di nascita: Stato

Provincia

Comune

Residenza: Provincia

Comune

Via, P.zza, ecc.

n.

CAP

In qualità di :**Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C.F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di

Provincia di

via/piazza

n.

CAP

n. di iscrizione al Registro Imprese

CCIAA di

Presenta Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) relativa a:**A APERTURA ESERCIZIO**

A1 nuovo esercizio

A2 concentrazione

B APERTURA PER SUBINGRESSO**C VARIAZIONI**

C1 Trasferimento di sede

C2 Ampliamento o riduzione superficie di vendita

C3 Variazione del settore merceologico

D CESSAZIONE ATTIVITA'**Dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:****CONFERIMENTO PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA SCIA: SI/NO****In caso affermativo compilare modulo COM 1/PROCURA SPECIALE ed allegare.**

"Nei casi attinenti, il presente modello, compilato e firmato digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa o dal suo incaricato con procura speciale, deve essere allegato obbligatoriamente alla pratica di Comunicazione Unica da trasmettere in via telematica al Registro Imprese della CCIAA competente per territorio, quale unica modalità di presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività SCIA (articolo 5 comma 2 del DPR 160/2010)"

SEZIONE A – APERTURA DI ESERCIZIO
--

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO			
Comune		CAP	
Via, viale, piazza		N.	
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA			
Alimentare e misto		mq.	
Non alimentare beni persona		mq.	
Non alimentare altri beni		mq.	
Non alimentare beni a basso impatto		mq.	
Tabelle speciali			
Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq.
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)		mq.	
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	

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA:

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO			
Comune		CAP	
Via, viale, piazza		N.	
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA			
Alimentare e misto		mq.	
Non alimentare beni persona		mq.	
Non alimentare altri beni		mq.	
Non alimentare beni a basso impatto		mq.	
Tabelle speciali			
Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq.
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO		mq.	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)			
A CARATTERE			
Permanente			
Stagionale	dal		al
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE		SI	NO
se SI indicare : Denominazione del Centro Commerciale			
Provvedimento n.	del	rilasciato da	
SUBENTRERA' ALL'IMPRESA : denominazione			
C.F.			
A SEGUITO DI :			
compravendita	affitto d'azienda	donazione	
fusione	fallimento	successione	
altre cause			
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.

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA

SEZIONE C - VARIAZIONE

L' ESERCIZIO UBICATO NEL			
Comune			C.A.P.
Via,Viale, Piazza			N.
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA			
Alimentare e misto			mq.
Non alimentare beni persona			mq.
Non alimentare altri beni			mq.
Non alimentare beni a basso impatto			mq.
Tabelle speciali			
Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq.
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)			mq.
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 VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:			
C1	C2	C3	

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza

N.

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare e misto

mq.

con ampliamento

con riduzione

Non alimentare beni persona

mq.

con ampliamento

con riduzione

Non alimentare altri beni

mq.

con ampliamento

con riduzione

Non alimentare beni a basso impatto

mq.

con ampliamento

con riduzione

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare e misto

mq.

Non alimentare beni persona

mq.

Non alimentare altri beni

mq.

Non alimentare beni a basso impatto

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

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.

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA

SEZIONE C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *
--

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'		AMPLIATA A:
		RIDOTTA A:
Alimentare e misto	mq.	
Non alimentare beni persona	mq.	
Non alimentare altri beni	mq.	
Non alimentare beni a basso impatto	mq.	
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.	

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato 250 mq.

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA

SEZIONE C3 – VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie

Carburanti mq.

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie

Carburanti mq.

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare e misto mq.

Non alimentare beni persona mq.

Non alimentare altri beni mq.

Non alimentare beni a basso mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie

Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

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

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA

SEZIONE D – CESSAZIONE DI ATTIVITA'
--

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune

CAP

Via, viale, piazza

N.

CESSA DAL

PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare e misto	mq.
---------------------------	-----

Non alimentare beni persona	mq.
------------------------------------	-----

Non alimentare altri beni	mq.
----------------------------------	-----

Non alimentare beni a basso	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 presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

Data della pratica SCIA

Quadro autocertificazione requisiti morali e professionali

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
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);
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.(eventuali annotazioni)
4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali; (eventuale)

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato 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 concerto, un pena 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 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 di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza no detentive;

Solo per le imprese individuali del settore alimentare

5. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (Art. 71, c. 6, lett. a b c, D.L.vo 59/10):

A aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni:

nome dell'Istituto	sede
oggetto del corso	anno di conclusione
riconosciuto dalla Regione	

B Di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della SPAB, per almeno 2 anni nel quinquennio precedente anche non continuativi.

nome impresa	sede
quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS,	dal al
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS,	dal al
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS,	dal al
quale titolare in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore: tipo di attività	dal al

n. iscrizione Registro Imprese	CCIAA di	n. R.E.A.
--------------------------------	----------	-----------

C di essere in possesso del diploma di scuola superiore o di Laurea conseguito nell'anno Presso (nome dell'Istituto)

Solo per le società

6. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

La copia informatica del documento viene sottoscritta con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA.

Data della pratica SCIA

Firma autografa del dichiarante (se diverso dall'esibente)(1)

(1) N.B.:Nel caso di procura speciale

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.			
data di nascita	cittadinanza	sessò:	M. F.
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010;

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 D.P.R. 445/2000.

Firma autografa del dichiarante

Data pratica SCIA

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.			
data di nascita	cittadinanza	sessò:	M. F.
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010;

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 D.P.R. 445/2000.

Firma autografa del dichiarante

Data pratica SCIA

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.			
data di nascita	cittadinanza	sessò:	M. F.
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010;

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 D.P.R. 445/2000.

Firma autografa del dichiarante

Data pratica SCIA

Il presente documento informatico rappresenta la copia per immagine del documento originale formato su supporto cartaceo ed acquisito a seguito di scansione.. La conformità del presente documento informatico all'originale viene attestata dal soggetto che presenta la SCIA, il quale provvede a firmare il presente documento con propria firma digitale (art. 21 del D.lgs 235/2010)

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso: M. F.
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via _____ n. _____ CAP. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società

DESIGNATO PREPOSTO dalla società

in data _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo 59/10

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.05.1965, n. 575" (antimafia);

3. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (Art. 71, c. 6, lett. a b c, D.L.vo 59/10):

A aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni:

nome dell'Istituto _____

sede _____

oggetto del corso _____

anno di conclusione _____

riconosciuto dalla Regione _____

B Di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della SPAB, per almeno 2 anni nel quinquennio precedente anche non continuativi.

Nome impresa _____

sede _____

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale titolare in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore: tipo di attività _____
 dal _____ al _____

n. iscrizione Registro Imprese _____

CCIAA di _____

n. R.E.A. _____

C di essere in possesso del diploma di scuola superiore o di Laurea conseguito nell'anno _____
 Presso (nome dell'Istituto) _____

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 dal D.P.R. 445/2000.

Data della pratica SCIA _____

Firma autografa del dichiarante

(allegare copia di un valido documento di riconoscimento)

Il presente documento informatico rappresenta la copia per immagine del documento originale formato su supporto cartaceo ed acquisito a seguito di scansione. La conformità del presente documento informatico all'originale viene attestata dal soggetto che presenta la SCIA, il quale provvede a firmare il presente documento con propria firma digitale (art. 21 del D.lap 235/2010)

SETTORI MERCEOLOGICI:

- a) **SETTORE ALIMENTARE E MISTO** (ALIMENTARE E NON ALIMENTARE)
- b) **SETTORE NON ALIMENTARE BENI PER LA PERSONA**, comprendente i prodotti non alimentari dei settori: **commercio al dettaglio di cosmetici, di art. di profumeria e di erboristeria in esercizi specializzati, commercio al dettaglio di art. di abbigliamento in esercizi specializzati, commercio al dettaglio di calzature ed art. in pelle in esercizi specializzati;**
- c) **SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI A BASSO IMPATTO URBANISTICO**, comprendente i prodotti non alimentari dei settori: **commercio di autovetture e di autoveicoli leggeri, commercio di altri autoveicoli, commercio al dettaglio di parti ed accessori di autoveicoli, commercio al dettaglio di ferramenta, vernici, vetro piano e materiale elettrico e termoidraulico, limitatamente ai prodotti e materiali termoidraulici, commercio al dettaglio di art. igienico sanitari, commercio al dettaglio di materiali da costruzione, ceramiche e piastrelle, commercio al dettaglio di macchine, attrezzature e prodotti per l'agricoltura, macchine ed attrezzature per il giardinaggio, commercio al dettaglio di natanti e accessori;**
- d) **SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI**, comprendente tutti i settori non alimentari non inclusi nelle precedenti lettere b) e c).

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95 SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente:

Attività secondaria:

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA

INFORMATIVA ai sensi del d.lgs. n. 196/2003
relativamente al
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- 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 il Responsabile del Settore
e dello Sportello Unico per le Attività Produttive cui la presente SCIA è presentata.**

Il presente documento informatico viene sottoscritto con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA