

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bolgare

**Ufficio destinatario****SCIA:** SCIA avvio**SCIA UNICA:** SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

**Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                |                               |         |       |                          |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|--------------------------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale |                               |         |       |                          |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                | Cittadinanza                  |         |       |                          |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo        | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano                    | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |                | Posta elettronica certificata |         |       | <input type="checkbox"/> |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |             |                               |           |           |                             |                               |       |       |     |     |
|--|-------------|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo  |             | Denominazione/Ragione sociale |           | Tipologia |                             |                               |       |       |     |     |
| Sede legale  | Provincia   | Comune                        | Indirizzo | Civico    | Barrato                     | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA |                               | Telefono  |           | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |             |                               |           | Provincia | Numero Iscrizione           |                               |       |       |     |     |

|   |  |                      |                   |
|---|--|----------------------|-------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |  | Provincia            | Numero iscrizione |
| Posizione INAIL   |  | Codice INAIL impresa |                   |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*



**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

 **con eventuale magazzino in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

**SEGNALA**

l'avvio dell'esercizio commerciale di vendita attraverso apparecchi automatici

**Settori merceologici**

- alimentare
- non alimentare

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 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 (articolo 67 del Decreto Legislativo 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*")
- di rispettare i regolamenti di polizia urbana, i regolamenti di igiene e sanità e, solo per commercio su area pubblica, le norme relative all'occupazione del suolo pubblico
- di impegnarsi, solo per commercio di prodotti alimentari, a comunicare con cadenza semestrale al SUAP, che la trasmette all'ATS, la disinstallazione/installazione di apparecchi automatici che distribuiscono prodotti alimentari
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

**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 (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 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 italiana

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Nome dell'istituto | Sede dell'istituto  |
|                    |                     |
| Oggetto del 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 | Svolta dal | Svolta fino al |
|------------------|------------|----------------|
|                  |            |                |
|                  |            |                |
|                  |            |                |

|  |                          |                      |
|--|--------------------------|----------------------|
| Codice fiscale   | Iscrizione alla CCIAA di | Numero REA           |
| Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di |                          | Numero registrazione |

- 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

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Titolo                | Altra posizione           |
| Nome impresa          | Sede impresa              |
| Iscritto all'INPS dal | Iscritto all'INPS fino 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

|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| Nome dell'istituto  | Sede dell'istituto |
| Anno di conclusione | Oggetto del corso  |

- 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 (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

|                |              |
|----------------|--------------|
| Numero decreto | Data decreto |
|----------------|--------------|

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- 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, presso la CCIAA

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Provincia della CCIAA | Anno di iscrizione |
|-----------------------|--------------------|

- 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)

|      |        |
|------|--------|
| 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)

|      |        |
|------|--------|
| Anno | Presso |
|------|--------|

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

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- SCIA
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

|  |                |                             |                               |
|--|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |                |                             |                               |
| Cognome  | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita  | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare                                       | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)  |
| <input type="checkbox"/>   | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)  |
| <input type="checkbox"/>   | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>   | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>  |
| <input type="checkbox"/>   | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>   |
| <input type="checkbox"/>   | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)   |
| <b>ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA</b> |  |
| <input type="checkbox"/>   | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)<br><i>(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa   |

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.