

Mod. 1/SF
ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO
COMUNICAZIONE SUBENTRO AFFIDAMENTO REPARTO CESSAZIONE
SOSPENSIONE VARIAZIONI
(L.R. 27/09 art. 57 e 58e R.R. n. 1/15 art.17 e 18)

il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

C.F. []
Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
denominazione _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
via/piazza _____ n. _____
c.a.p. _____ telefono _____ e-mail _____
p.e.c. _____ N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____
CCIAA di _____

☐ legale rappresentante della Società

Cod. fiscale []
Partita IVA (se diversa da C.F.) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Trasmette comunicazione relativa a:

- | | | |
|--------------------------|---|------------------------------------|
| ☐ | A | APERTURA PER SUBINGRESSO |
| ☐ | B | AFFIDAMENTO DI GESTIONE DI REPARTO |
| ☐ | C | CESSAZIONE ATTIVITA' |
| ☐ | D | SOSPENSIONE ATTIVITA' |
| ☐ | E | VARIAZIONI |

**SEZIONE B – AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI
REPARTO/RIPRISTINO ATTIVITA'**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

☐ **AFFIDA IN GESTIONE IL REPARTO DI** _____

ALL'IMPRESA denominata _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

☐ di cui all'atto del notaio _____ rep.n. _____
del _____

☐ con scrittura privata autenticata da notaio _____ al.n. _____
del _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DEL REPARTO

Alimentare ☐ mq. _____

Non alimentare ☐ mq. _____

Totale superficie di vendita mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ nel periodo dal _____ al _____

ESERCIZIO CONGIUNTO CON ATTIVITA' DI INGROSSO SI ☐ NO ☐

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☐ NO ☐

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____

☐ **HA RIPRISTINATO LA GESTIONE DEL REPARTO DI** _____,

DI CUI ALLA COMUNICAZIONE N. _____ DEL _____ IN CAPO AL SOTTOSCRITTO

DA COMPILARE SOLO PER LE SEZIONI A e B (subingresso e gestione di reparto)

ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente:

Attività secondaria:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**
 - **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante o gestore di reparto)
 - ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A - SETTORE ALIMENTARE**, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante o gestore di reparto)
 - ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante o gestore di reparto)
 - ☐ **ALLEGATO A** (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per
_____ in data _____ n. _____ da
_____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito il rilascio del precedente titolo abilitativo all'esercizio dell'attività.
- che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali.
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 1/15, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

☐ di essere in possesso del titolo abilitativo previsto dalla norma per la vendita di _____
(es. oggetti preziosi)

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59e dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- ☐ che per il consumo sul posto dei prodotti, è escluso il servizio di somministrazione e le attrezzature ad esso direttamente finalizzate e che i locali e le aree di esercizio sono dotate di soli piani di appoggio
- di presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione contestualmente alla presente SCIA.

SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
 - ☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
nome impresa sede
dal al
 - ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare)
regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado
dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 - ☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....
 - ☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in
data
 - ☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
 - ☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
.....
 - ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.
che ha compilato la dichiarazione di cui al QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

☐ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società _____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____
in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

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

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare)
regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....

☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data

☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di

☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Dichiarante

ALLEGATO A

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
-------------------	----	--------

in qualità di: ☐ socio ☐ altro _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in
 data n. da con validità fino al

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 159/2011 (dichiarazione antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta
