

**ATTIVITÀ COMMERCIALE - SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
FORME SPECIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO**

Legge provinciale 17 febbraio 2000, n. 7 e decreto legislativo 6 agosto 2012, n. 147

SPETT.LE COMUNE _____

Protocollo (spazio riservato all'ufficio)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Stato _____ Data di nascita _____

Residente a: Luogo _____ CAP _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____ ☎ _____ e-mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di:

titolare dell'impresa individuale _____

legale rappresentante della Società _____

Con sede nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____ ☎ _____

Cell.n. _____ Fax _____ e-mail _____

C.F. o P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° iscrizione al Registro Imprese _____ Camera di commercio di _____ (*)

(* In caso di impresa individuale da indicare solo se già iscritta al Registro delle imprese)

SEGNALA

- A APERTURA SPACCIO INTERNO**
- B VENDITA TRAMITE APPARECCHI AUTOMATICI**
- C VENDITA PER CORRISPONDENZA / TELEVISIONE / ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE / COMMERCIO ELETTRONICO (E-COMMERCE)**
- D VENDITA EFFETTUATA PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI**
- E SUBINGRESSO**
- F CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

A VENDITA SPACCIO INTERNO**UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO**

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n° _____

OFFERTA MERCEOLOGICA E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq |_|_|_|_|

Non alimentare mq |_|_|_|_|

Superficie totale mq |_|_|_|_|_|

Superficie totale dell'esercizio (compresi magazzino, ufficio ecc) mq |_|_|_|_|_|

B VENDITA TRAMITE APPARECCHI AUTOMATICI**UBICAZIONE DEGLI APPARECCHI**

• Via/piazza _____ n° _____ quantità/numero _____

c/o ente, ditta, circoli, altro _____

• Via/piazza _____ n° _____ quantità/numero _____

c/o ente, ditta, circoli, altro _____

• Via/piazza _____ n° _____ quantità/numero _____

c/o ente, ditta, circoli, altro _____

(allegare eventuale elenco)

OFFERTA MERCEOLOGICA Alimentare Non alimentare**NOTA:**

Se l'apparecchio automatico viene installato su aree pubbliche, dovranno essere osservate le norme sull'occupazione del suolo pubblico.

C VENDITA PER CORRISPONDENZA / TELEVISIONE / ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE / COMMERCIO ELETTRONICO (E-COMMERCE) Corrispondenza Televisione Altri sistemi di comunicazione: _____ Commercio elettronico (e-commerce) - sito internet: sito individuale: www. _____ sito collettivo: www. _____**OFFERTA MERCEOLOGICA** Alimentare Non alimentare**DEPOSITO MERCI UTILIZZATO:** Si No**Indirizzo:** _____ in proprio o di terzi**Il /La richiedente dichiara:** in caso di vendita tramite televisione per conto terzi, di averne dato comunicazione al Questore ai sensi dell'art. 115 del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza di rispettare le disposizioni del decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206 in materia di contratti negoziati fuori dai locali commerciali ed in materia di contratti a distanza e per il commercio elettronico (e-commerce), di rispettare anche le disposizioni di cui al d.lgs. 9 aprile 2003, n. 70 (attuazione della direttiva 2000/31/CE relativa a taluni aspetti giuridici dei servizi della società dell'informazione nel mercato interno, con particolare riferimento al commercio elettronico).

D VENDITA EFFETTUATA PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI

OFFERTA MERCEOLOGICA Alimentare Non alimentare

INCARICATI:

- Nome/Cognome _____
nato a _____ il _____
- Nome/Cognome _____
nato a _____ il _____

(allegare eventuale elenco)

Il /La richiedente dichiara:

- che gli incaricati di cui sopra, sono in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
- di rispettare le disposizioni del decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206 in materia di contratti negoziati fuori dai locali commerciali ed in materia di contratti a distanza.

E SUBINGRESSO

SUBENTRA ALL'IMPRESA (denominazione) _____

C.F. o P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Precedente SCIA / autorizzazione / comunicazione del ___/___/___ n. protocollo o n. autorizzazione _____ inerente:

- Apertura spaccio interno**
- Vendita tramite apparecchi automatici**
- Vendita per corrispondenza / televisione / altri sistemi di comunicazione / commercio elettronico (e-commerce)**
- Vendita effettuata presso il domicilio dei consumatori**

A SEGUITO DI: compravendita affitto d'azienda donazione
 fusione fallimento successione
 trasformazione societaria altro _____

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELL'ATTO: Ufficio del Registro di _____ n. _____ dd ___/___/___

Allegati: Copia autentica e registrata del contratto (si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati con firme autenticate presso un notaio e successivamente registrati all'Ufficio del Registro competente).

F CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

- Spaccio interno** (come da SCIA/autorizzazione/comunicazione del ___/___/___ n. protocollo o n. autorizzazione _____)
- Vendita tramite apparecchi automatici** (come da SCIA/autorizzazione/comunicazione del ___/___/___ n. protocollo o n. autorizzazione _____)
- Vendita per corrispondenza / televisione / altri sistemi di comunicazione / commercio elettronico (e-commerce)** (come da SCIA/autorizzazione/comunicazione del ___/___/___ n. protocollo o n. autorizzazione _____)
- Vendita effettuata presso il domicilio dei consumatori** (come da SCIA/autorizzazione/comunicazione del ___/___/___ n. protocollo o n. autorizzazione _____)

a decorrere dal ___/___/___

Solo chi compila la **Sezione F** non prosegue con le dichiarazioni che seguono e sottoscrive la segnalazione in calce alla presente sezione.

___/___/___

data

firma del titolare o legale rappresentante / timbro

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 qualora la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente.

NOTA: Presentare copia della presente segnalazione, corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, al Registro delle imprese della Camera di commercio di Bolzano, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA RICHIEDENTE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

1. di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio (il punto 1 va compilato solo nel caso di apertura di spaccio interno)

- i regolamenti locali di polizia urbana;
- i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria;
- le norme urbanistiche, in particolare quelle relative alle zone, alla destinazione d'uso ed ai regolamenti edilizi.

e di essere in possesso:

- del certificato di agibilità rilasciato in data _____ dal Comune di _____ per destinazione d'uso _____
- della concessione edilizia n. _____ del _____ per destinazione d'uso _____

2. per l'accesso all'attività commerciale:

- di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo 26.03.2010, n. 59;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**);
- in caso di società** va compilata la dichiarazione **antimafia** di cui all'**ALLEGATO A**);
- per il settore alimentare**, di essere in possesso di uno dei seguenti **requisiti professionali** previsti dall'art. 3 del D.P.G.P. 30.10.2000, n. 39:

- avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Provincia autonoma di Bolzano, dalla Provincia autonoma di Trento o da una regione:
dichiaro di aver superato l'esame di idoneità in data _____
- avere 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, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS):
nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 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:

indicare estremi del diploma: Scuola/Università - anno scolastico/accademico

- i requisiti morali e professionali sono posseduti dal sig./dalla sig.ra _____, nominato/a **preposto/a** dalla Società/Impresa individuale in data _____ (art. 71, c. 5 e c. 6-bis del D.Lgs. 59/2010).

(compilare solo nel caso in cui la SCIA venga presentata da cittadino extracomunitario) di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ n. _____ per motivi di _____ valido fino al _____;

(compilare solo nel caso in cui la SCIA venga presentata da cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno scaduto) di essere in possesso del permesso di soggiorno scaduto e di aver concordato con la Questura di _____ l'appuntamento in data _____ per il rinnovo del permesso di soggiorno.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2003)

Titolare dei dati è il Comune di _____. I dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione comunale anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 17.02.2000, n. 7. Responsabile del trattamento è il Sindaco.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7-10 del decreto legislativo 196/2003 il/la richiedente ottiene su richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante / timbro _____

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 qualora la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – REQUISITI MORALI E DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**(solo per le società)****Modello da utilizzare da persone diverse dal dichiarante, indicati all'art. 2 D.P.R. 252/1998 (per SRL e SPA: da tutti i componenti il Consiglio di Amministrazione; per SNC: da tutti i soci; per SAS: dai soci accomandatari).**

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di **gestore** **socio** **socio accomandatario** **componente Consiglio di Amministrazione**
 delegato **altro** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26.03.2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ Firma leggibile _____

Allegare la fotocopia del documento di identità

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di **gestore** **socio** **socio accomandatario** **componente Consiglio di Amministrazione**
 delegato **altro** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26.03.2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ Firma leggibile _____

Allegare la fotocopia del documento di identità

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di **gestore** **socio** **socio accomandatario** **componente Consiglio di Amministrazione**
 delegato **altro** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26.03.2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ Firma leggibile _____

Allegare la fotocopia del documento di identità