

# COMMERCIO ELETTRONICO

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

(compilare in stampatello)

MOD. COM 6bis- SCIA

Al Comune di \_\_\_\_\_

Visto il D.Lgs. 114/98 (artt. 18, 21 e 26 comma 5) e il D.L.gs. 59/10 (art. 68);

### Il Sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

### in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

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, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**SEGNALA, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge n. 241/1990, l'inizio attività relativa a:**

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | AVVIO ATTIVITÀ _____                         | <input type="checkbox"/> |
| B | SUBINGRESSO _____                            | <input type="checkbox"/> |
| C | VARIAZIONI _____                             | <input type="checkbox"/> |
|   | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____               | <input type="checkbox"/> |
|   | C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____ | <input type="checkbox"/> |
|   | C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB _____             | <input type="checkbox"/> |
| D | CESSAZIONE ATTIVITÀ _____                    | <input type="checkbox"/> |

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

L'interessato è tenuto a presentare al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio I.A.A., con le modalità previste dall'art. 9 del D.L. 31/01/2007, n. 7, conv., con modificazioni, dalla legge 02/04/2007, n. 40, la Comunicazione Unica d'Impresa, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto (apertura, trasferimento, ecc.), qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie. Copia della predetta Comunicazione Unica d'Impresa dovrà essere altresì trasmessa al Comune competente.

**SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITÀ**

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | |

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | |

a catasto al Foglio | | | | N. | | | |

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto | |

Non alimentare | |

A CARATTERE

Permanente | |

Stagionale | | dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'attività viene svolta insieme ad altra attività

si | | no | |

Se si: indicare se avviene in locale separato | |

Specificare il tipo di attività, tra quelle indicate (1) | | | |

Ubicazione deposito merci utilizzato:

in proprio | | indicare l'indirizzo \_\_\_\_\_

di terzi | | ditta \_\_\_\_\_

SITO WEB : \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE | |

SITO COLLETTIVO | |

ALTRO | | specificare \_\_\_\_\_

1) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITÀ CORRISPONDENTE COMEDA TABELLA SEGUENTE:

|\_0\_|\_1\_| Commercio al dettaglio

|\_0\_|\_2\_| Commercio all'ingrosso

|\_0\_|\_3\_| Commercio su aree pubbliche

|\_0\_|\_4\_| Agricoltura e Pesca

|\_0\_|\_5\_| Attività Manifatturiere \_\_\_\_\_

|\_0\_|\_6\_| Costruzioni

|\_0\_|\_7\_| Servizi

|\_0\_|\_8\_| Alberghi/Ristoranti

|\_0\_|\_9\_| Altro : (specificare



**SEZIONE C – VARIAZIONI\***

L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. [ ][ ][ ][ ]

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto   
Non alimentare

**A CARATTERE** Permanente   
Stagionale  dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SUBIRÀ LE VARIAZIONE DI CUI ALLE SEZIONI**  
C1  C2  C3

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

**SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:**

Via, Viale, Piazza. \_\_\_\_\_ N. [ ][ ][ ][ ] C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto   
Non alimentare

**SEZIONE C2- VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

**SARÀ ELIMINATO IL SETTORE:**

Alimentare e misto   
Non alimentare

**SARÀ AGGIUNTO IL SETTORE:**

Alimentare e misto   
Non alimentare

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionale

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB**

**IL SITO WEB SARÀ SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1):**

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO

SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

(1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITÀ DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO, TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO.

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**   
**Non alimentare**

**SITO WEB:**

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  **ALLEGATI:** A  B  C

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, allegata alla presente segnalazione (Allegato C), ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

Data \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

*(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di eliminazione di un settore)*

- 1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L. vo n. 59/10;
- 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) (2);
- 3.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (eventuale).

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**ATTENZIONE :** Il privato che presenta la SCIA, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, può autocertificare stati, qualità personali e fatti contenuti in albi, elenchi o registri pubblici o comunque accertati da soggetti titolari di funzioni pubbliche (Es. : residenza, nascita, titolo di studio, assenza di condanne penali, ecc.). Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 può altresì autocertificare altri stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato (Es. : data di costruzione di un edificio), ovvero che risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (Es. : agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.). Non può tuttavia autocertificare requisiti di natura tecnica che non risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (Es. : agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.). In questo ultimo caso dovrà ricorrere ad attestazioni o asseverazioni di tecnici abilitati, ovvero a dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

- 4.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_
  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
  - di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_
  - 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 nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio \_\_\_\_\_

**Solo per le società**

- 5.  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**

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....

\_\_\_\_\_



**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, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_ :::

DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

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

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, commi 6, del D.Lgs. n. 59/2010:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_ ( )  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

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 nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ ( )

quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, periodo \_\_\_\_\_

quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo \_\_\_\_\_

quale collaboratore familiare ( coniuge  parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo \_\_\_\_\_

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, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
Titolo di studio \_\_\_\_\_

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_

di essere stato iscritto al R.E.C., previsto dalla L. n.426/1971 per uno o più gruppi merceologici di cui all'art.12/2c. lettere a), b) e c) del D.M n. 375/1988 ovvero per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salva cancellazione dal medesimo registro

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA**  
**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**  
**(D.Lgs. n. 196/2003)**

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 .....

Ufficio .....

.....

**ATTESTAZIONE / ASSEVERAZIONE DI CONFORMITÀ  
DELL'ATTIVITÀ RESA DA TECNICO ABILITATO**

**(art. 19, comma 1 – legge 241/1990)**

Il sottoscritto .....  
nella sua qualità di .....  
tecnico abilitato iscritto al numero ..... dell'Ordine / Collegio dei  
..... della provincia di .....  
consapevole di assumere con la presente la qualità di esercente un servizio di pubblica  
necessità e altresì consapevole di quanto previsto dagli artt. 359 e 481 c.p. e delle relative  
sanzioni, ai sensi dell'art. 19 della legge 07/08/1990. n. 241 ed in relazione alla presente  
segnalazione certificata di inizio attività

**ATTESTA / ASSEVERA**

che i locali destinati all'esercizio di tale attività sono:

*muniti di agibilità edilizia;*

*muniti di destinazione d'uso commerciale;*

*in regola con la vigente normativa igienico-sanitaria;*

*in regola con la vigente normativa in materia di abbattimento delle barriere  
architettoniche;*

*in regola con la vigente normativa di sicurezza;*

*in regola con la vigente normativa di prevenzione incendi;*

*in regola con la vigente normativa ambientale, con particolare riferimento al clima ed  
all'impatto acustico, alle emissioni in atmosfera, allo smaltimento delle acque reflue e dei  
rifiuti;*

.....  
.....

Ai fini di consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione, ai sensi dell'art. 19,  
comma 1, della legge 241/1990, **si allegano** gli elaborati tecnici necessari di seguito  
elencati:

a) .....

b) .....

..... , .....

(Timbro e firma del tecnico abilitato)

.....  
**ATTENZIONE : le false attestazioni o asseverazioni  
sono punite ai sensi della legge penale.**