

VENDITA PER CORRISPONDENZA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

(compilare in stampatello)

MOD. COM 5 - SCIA

Al Comune di _____ | | | | | | |

Visto il D.Lgs. n. 114/98 (artt. 17 e 26 comma 5) e il D.Lgs. n. 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 _____

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

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (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 o Associazione o Ente:**

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 (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

N. d'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA) _____ CCIAA di _____

☐ **titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)**

rilasciato da Questura di _____

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | in data ____/____/____ valido fino al ____/____/____

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia

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

- | | |
|---|--------------------------|
| A - AVVIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA | ☐ |
| A1 VENDITA PER CORRISPONDENZA | ☐ |
| A2 VENDITA PER TELEVISIONE | ☐ |
| A3 VENDITA TRAMITE ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE | ☐ |
| B - SUBINGRESSO | ☐ |
| C - VARIAZIONI | ☐ |
| C1 TRASFERIMENTO DI SEDE | ☐ |
| C2 VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO | ☐ |
| D - CESSAZIONE ATTIVITÀ | ☐ |

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.

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

SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITÀ

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Comune _____ C.A.P. _____

Via, Viale Piazza ecc. _____ n° _____

Identificativi catastali _____

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare e misto ☐

Non alimentare ☐

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal _____ al _____

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazzale. _____ N. |_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal ____/____/____ al ____/____/____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA :

Denominazione _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A seguito di:

- | | |
|--|--|
| - compravendita ☐ | - fallimento ☐ |
| - affitto d'azienda ☐ | - successione ☐ |
| - donazione ☐ | - altre cause ☐ (specificare) |
| - fusione ☐ | |

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, in forma di atto pubblico o scrittura priva autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.

SEZIONE C -VARIAZIONI

ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____ C.A.P. _____
indirizzo _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐

Non alimentare ☐

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal ____/____/____ al ____/____/____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 ☐ C2 ☐

SEZIONE C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

indirizzo _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ☐

Non alimentare ☐

SEZIONE C2 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE **Alimentare** ☐ **Non alimentare** ☐

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare** ☐ **Non alimentare** ☐

*Per l'aggiunta del settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali richiesti

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ DELL'IMPRESA

L'IMPRESA CON SEDE NEL

Comune _____ C.A.P. _____

indirizzo _____

CESSA DAL ____/____/____ PER:

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ☐

n. ☐☐☐☐

Non alimentare ☐

n. ☐☐☐☐

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

1. ☐ sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** ☐ **ALLEGATI:** A ☐ B ☐
2. ☐ di aver presentato notifica ai fini della registrazione presso la ASL competente (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. _____ del ____/____/____
3. ☐ di essere a conoscenza che:
 3. 1 ☐ prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata presso la ASL competente notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
 3. 2 ☐ quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
 3. 3 ☐ _____;

ALLEGA:

1. ☐ le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc...):
 - 1.1. ☐ _____
 - 1.2. ☐ _____
 - 1.3. ☐ _____
2. ☐ le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
 - 2.1. ☐ _____
 - 2.2. ☐ _____
 - 2.3. ☐ _____
3. ☐ la seguente altra documentazione:
 - 3.1. ☐ copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)
 - 3.2. ☐ copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)
 - 3.3. ☐ _____
 - 3.4. ☐ _____

Data _____

FIRMA DEL TITOLARE
(o legale rappresentante)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

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

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti l'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 31.5.1995, n. 575 (antimafia) (1);
3. ☐ (eventuale) di aver rispettato le norme di occupazione del suolo pubblico.

(1) Vedi integrazione in allegato l'art.71 del D.Lgs. n. 59/2010.

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

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

4. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali;
- 4.1 ☐ essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
- 4.2 ☐ 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 _____
- 4.3 ☐ 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. _____
- 4.4 ☐ 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 _____
nome impresa _____ sede impresa _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 4.5 ☐ 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/la Signor/ra _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

^[1] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

^[2] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

Data _____

FIRMA DEL TITOLARE
(o legale rappresentante)

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 _____
 Sesso: M ☐ F ☐
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA

Data _____

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. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA

Data _____

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. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA

Data _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

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:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 3.1 ☐ essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____
con il n. _____ per _____ (1)
- 4.2 ☐ 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 _____
- 4.3 ☐ 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. _____ (2)
- 4.4 ☐ 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 _____
nome impresa _____ sede impresa _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 4.5 ☐ 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 _____

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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA

Data _____

^[1] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

^[2] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
 Carne e prodotti a base di carne
 Pesci, crostacei, molluschi
 Pane, pasticceria, dolci
 Bevande (vini, olii, birra ed altre)
 Tabacco e altri generi di monopolio
 Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
 Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
 Articoli medicali e ortopedici
 Cosmetici e articoli di profumeria
 Prodotti tessili e biancheria
 Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
 Calzature e articoli in cuoio
 Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
 Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
 Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
 Libri, giornali, cartoleria
 Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
 Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
 Distributori di carburante

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati è il Comune di Castellazzo Bormida
- il responsabile del trattamento dati è il Responsabile Servizio Polizia Municipale V. Comm.rio Claudio Giribaldi

**ATTESTAZIONE / ASSEVERAZIONE DI CONFORMITA'
DELL'ATTIVITA' 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.**