

**Segnalazione certificata di inizio attività ( SCIA )  
vendita all'ingrosso**

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_**

*Ai sensi dei D.Lgs.n. 114/1998 (artt. 18 e 26 co. 5), n. 59/2010 (artt. 68 e 71), nonché del D.L. 78/2010, così come modificato dalla legge di conversione 122/2010,*

il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Dati del richiedente**

in qualità di TITOLARE della ditta individuale \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:  
\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

@ / PEC \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_

**Per i cittadini stranieri**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ di cui si allega fotocopia.

**Dati dell'impresa**

Iscrizione al n. \_\_\_\_\_ del Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

@ / PEC \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

- A **AVVIO ATTIVITÀ DI VENDITA ALL'INGROSSO** \_\_\_\_\_
- B **AVVIO PER SUBINGRESSO** \_\_\_\_\_
- C **VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO** \_\_\_\_\_
- D **CESSAZIONE ATTIVITA'** \_\_\_\_\_

**COME SPECIFICATO NELLE RISPETTIVE SEZIONI**



| SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO \* |

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**  mq. [ ][ ][ ][ ]

**Non alimentare**  mq. [ ][ ][ ][ ]

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. [ ][ ][ ][ ]

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. [ ][ ][ ][ ]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente**

**Stagionale**

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. [ ]

A seguito di:

- compravendita  - fallimento

- affitto d'azienda  - successione

- donazione  - reintestazione  a seguito di \_\_\_\_\_

- fusione  - altre cause  \_\_\_\_\_

*(specificare)*

\* 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.

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**  mq. [ ][ ][ ][ ]  
**Non alimentare**  mq. [ ][ ][ ][ ]  
**Tabelle speciali**   
 Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO (alimentare, non alimentare e tabelle speciali) mq. [ ][ ][ ][ ]  
 SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. [ ][ ][ ][ ]

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_  
 Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

C1  C2  C3

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \***

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E NUOVA SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare**  mq. [ ][ ][ ][ ] con ampliamento  con riduzione   
**Non alimentare**  mq. [ ][ ][ ][ ] con ampliamento  con riduzione   
**Tabelle speciali**  Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  
 mq. [ ][ ][ ][ ] con ampliamento  con riduzione

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO (alimentare, non alimentare e tabelle speciali) mq. [ ][ ][ ][ ]  
 SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. [ ][ ][ ][ ]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_  
 Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\* La sezione C1 va compilata anche in caso di ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

AMPLIATA A: RIDOTTA A: Alimentare mq. Non alimentare mq. Tabelle speciali Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti mq. 

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq. 

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. 

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

\* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare Non alimentare Tabelle speciali Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti 

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare\* Non alimentare Tabelle speciali Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti 

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare mq. Non alimentare mq. Tabelle speciali Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti mq. 

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq. 

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. 

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

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

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

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

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

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

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare  mq. | | | | |

Non alimentare  mq. | | | | |

Tablette speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti mq. | | | | |

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO \* mq. | | | | |

(alimentare, non alimentare e tablette speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | |

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

**DICHIARA:**

1.  sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  **ALLEGATI:** A  B
2.  di aver presentato notifica ai fini della registrazione (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 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.  \_\_\_\_\_

1.  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.  \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**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 del Comune di \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_
- il responsabile del trattamento dati è \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

**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 dall'art. 71, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);
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 aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana;
  - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
- (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_
4.  di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10/1 c. lett. c, del d.lgs. 114/98,  
(eventuale) indicate da codesto Comune con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
5.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le  
(eventuale) relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(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**

6.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 6.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (1)
- 6.2  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 \_\_\_\_\_
- 6.3  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)
- 6.4  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 \_\_\_\_\_
- 6.5  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**

7.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

<sup>(1)</sup> 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.

<sup>(2)</sup> 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.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_



