

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA', CESSAZIONE O MODIFICA PER AFFIDAMENTO DI REPARTO DI ESERCIZIO COMMERCIALE (PER L'AFFIDATARIO) (*)

(Ai sensi della Circolare Ministeriale 08/05/1999 n. 3467/C)

(*) la presente comunicazione va presentata contestualmente alla presentazione della comunicazione compilata da parte dell'affidante

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)	
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato			
Indirizzo residenza				N. civico	CAP	
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di					
-					
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.		
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

COMUNICA

<input type="radio"/>	A - INIZIO ATTIVITA' DI AFFIDO DI REPARTO/I
<input type="radio"/>	B - CESSAZIONE DELL'AFFIDAMENTO DI REPARTO/I
<input type="radio"/>	C - MODIFICA DELLA SUPERFICIE DI REPARTO/I

relativamente all'esercizio commerciale sito in				
Comune	CAP			
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

SEZIONE A - INIZIO ATTIVITA' DI AFFIDO DI REPARTO/REPARTI

A far data dal	è affidatario della società/ditta			
Denominazione				
Sede legale				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Interno
che presenta contestualmente la comunicazione dell'affidante				

per il reparto di vendita	
Superficie del reparto	
<input type="checkbox"/>	Adibita alla vendita m²
<input type="checkbox"/>	Adibita ad altri usi m²
Superficie complessiva del reparto	
(compresa la superficie adibita ad altri usi) m²	

SEZIONE B - CESSAZIONE DELL'AFFIDAMENTO DI REPARTO/REPARTI

A far data dal					ha termine l'affidamento alla società/ditta					
Denominazione										
Sede legale										
Comune								CAP		
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)					Num. civico	Scala	Piano	Interno		

del/dei reparto/i di vendita

SEZIONE C - MODIFICA DI SUPERFICIE DI REPARTO/REPARTI

A far data dal					viene modificata la superficie del reparto affidato alla società/ditta					
Denominazione										
Sede legale										
Comune								CAP		
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)					s Num. civico	Scala	Piano	Interno		

per il reparto di vendita									
Superficie attuale del reparto									
<input type="checkbox"/>	Adibita alla vendita								m ²
<input type="checkbox"/>	Adibita ad altri usi								m ²
Superficie complessiva attuale del reparto									
(compresa la superficie adibita ad altri usi)								m ²	
La superficie del reparto sarà <input type="radio"/> ampliata <input type="radio"/> ridotta a									
Superficie del reparto									
<input type="checkbox"/>	Adibita alla vendita								m ²
<input type="checkbox"/>	Adibita ad altri usi								m ²
Superficie complessiva del reparto									
(compresa la superficie adibita ad altri usi)								m ²	

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

Preposto in possesso dei requisiti professionali

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto in quanto la vendita non comprende prodotti destinati all'alimentazione umana

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.				
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)				
<input type="checkbox"/>	relativamente agli adempimenti igienico-sanitari (<i>in caso di commercio di prodotti alimentari</i>)				
<input type="checkbox"/>	di presentare contestualmente notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE 29/04/2004 n. 852 - D.G.R. n. 21-1278 del 23/12/2010)				
<input type="checkbox"/>	di avere presentato notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE 29/04/2004 n. 852 - D.G.R. n. 21-1278 del 23/12/2010) <table border="1" data-bbox="231 1736 1468 1814"><tr><td>Estremi num.</td><td>Data</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				
<input type="checkbox"/>	che non è necessaria la presentazione di notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE 29/04/2004 n. 852 - D.G.R. n. 21-1278 del 23/12/2010) <table border="1" data-bbox="231 1892 1468 2105"><tr><td>Motivazione</td></tr><tr><td> </td></tr></table>	Motivazione			
Motivazione					

Requisiti professionali

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.)

aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano

Denominazione dell'istituto	Sede	Anno di conclusione

In caso di qualifica professionale conseguita in altre regioni (o provincie autonome), ai fini del riconoscimento del requisito per l'esercizio dell'attività in oggetto, dichiara inoltre

che tale qualifica è stata conseguita nella regione

che la qualifica conseguita è (enunciazione completa):

che la normativa della regione di provenienza, in base alla quale tale qualifica consente nella suddetta regione l'esercizio di attività omologa alla presente, è:

che l'autorità amministrativa che nella regione suddetta è preposta al rilascio delle autorizzazioni o al controllo delle attività è

aver prestato la propria opera, per almeno 2 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	Codice fiscale/Partita iva

quale dipendente qualificato addetto alla vendita, o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti

Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.

quale socio lavoratore, o in altre posizioni equivalenti

Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione

quale associato in partecipazione (risoluzione MISE 22/07/2010 n. 95101)

Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione

quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore,

Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione

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, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Titolo di studio		Data di conseguimento
Istituto/Facoltà		Sede

di aver esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
(In caso di attività in corso, inserire, nel campo "Data fine", la data di presentazione dell'istanza)

Tipo di attività	Data inizio	Data fine
CCIAA di	Num. R.E.A.	Num Iscrizione R.I.

di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per il commercio di generi alimentari (ex tab. I - VIII) e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo la cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti

CCIAA di	Num.
Tabelle mercerologiche	

<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> IV° <input type="checkbox"/> V° <input type="checkbox"/> VI° <input type="checkbox"/> VII° <input type="checkbox"/> VIII° <input type="checkbox"/> somministrazione			
<input type="checkbox"/>	aver superato l'esame di idoneità e il corso abilitante, anche nel caso in cui non abbia provveduto alla successiva iscrizione al REC		
<input type="checkbox"/>	aver superato l'esame e il corso abilitante o essere stato iscritto alla sezione speciale imprese turistiche del REC		
<input type="radio"/>	requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico		
	<table border="1"> <tr> <td>Provvedimento num.</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Provvedimento num.	
Provvedimento num.			

ALLEGATI

Allegato													
<input type="checkbox"/>	0749 - Dichiarazione del preposto in possesso dei requisiti professionali												
<input type="checkbox"/>	0864 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (requisiti morali art. 71 D.Lgs. 59/2010)												
<input type="checkbox"/>	2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)												
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri e diritti (se richiesti) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUUV													
<input type="checkbox"/>	Planimetria, in scala adeguata e redatta da un tecnico abilitato, con riferimento e identificazione al reparto/i affidato/i di cui la presente comunicazione												
<input type="checkbox"/>	Contratto di affidamento di gestione del reparto (scrittura privata, eventualmente autenticata da notaio, o atto notarile)												
<input type="checkbox"/>	Altri allegati												

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.