

Comune di _____

Mod. Comunale
(Modello 1220 Versione 001-2015)

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)
FORME SPECIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO
SPACCI INTERNI**

(Ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs. 31/03/1998 n. 114 e s.m.i., dell'art. 104 L.R. 2/01/2007 n. 1
e ai sensi dell'art. 19 della L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A*(sempre necessario)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza	
		-		▼	
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Residenza		Comune		Stato	
		Provincia		CAP	
Indirizzo		Civico		Scala	
				Piano	
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)		Email			
Cittadino		<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario	
		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ*(eventuale)*

In qualità di		-		▼	
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva	
Sede legale/sociale		Comune		Stato	
		Provincia		CAP	
Indirizzo		Civico		Scala	
				Piano	
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

SEGNALA

l'inizio attività relativa a	
<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA <i>(Per apertura sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal D.Lgs. 25/11/2016, n. 222)</i>
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO <i>(Per subingresso sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal D.Lgs. 25/11/2016, n. 222)</i>
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE <i>(Per trasferimento di sede sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal D.Lgs. 25/11/2016, n. 222)</i>
<input type="checkbox"/>	C2 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA
<input type="checkbox"/>	C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

(In caso di apertura per subingresso o variazioni)

attività avviata con		
Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Localizzazione dell'esercizio

spazio interno sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Interno
Num. civico	Scala	Piano		

censito al catasto

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

(Denominazione dell'Ente/Associazione/Impresa, presso cui è eventualmente localizzato lo spazio)

Presso

Settori merceologici e superficie di vendita		
<input type="checkbox"/>	Alimentare	m ²
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	m ²
Totale		m ²

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

Localizzazione dell'esercizio

spaccio interno sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
Num. civico	Scala	Piano	Interno	

censito al catasto

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

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

Settori merceologici e superficie di vendita		
<input type="checkbox"/>	Alimentare	m ²
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	m ²
Totale		m ²

subentra all'impresa				
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale
Sede legale				
Comune		Provincia	CAP	Stato
Indirizzo				N
Titolare di			Protocollo num.	Data
<input type="radio"/>	Autorizzazione			
<input type="radio"/>	DIA/SCIA			
a seguito di				
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda			
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale			

<input type="radio"/>	rientro in possesso	
		Data inizio
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva	
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività	
<input type="radio"/>		

SEZIONE C - VARIAZIONI

Localizzazione dell'esercizio

spaccio interno sito in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

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

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

(Denominazione dell'Ente/Associazione/Impresa, presso cui è eventualmente localizzato lo spaccio)

Presso

Settori merceologici e superficie di vendita		
<input type="checkbox"/>	Alimentare	m ²
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	m ²
Totale		m ²

Subirà le variazioni di cui alle sezioni
<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Localizzazione dell'esercizio

lo spaccio interno sarà sito in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

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

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

Settori merceologici e superficie di vendita		
<input type="checkbox"/>	Alimentare	m ²
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	m ²
Totale		m ²

SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

La superficie dell'esercizio indicato alla sez. C sarà ampliata ridotta

Settori merceologici e superficie di vendita		
<input type="checkbox"/>	Alimentare	m ²
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	m ²
Totale		m ²

SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

Sarà inserito eliminato il settore merceologico alimentare non alimentare

Settori merceologici e superficie di vendita		
<input type="checkbox"/>	Alimentare	m ²
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	m ²
Totale		m ²

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente SCIA (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

<input type="checkbox"/>	che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via
<input type="checkbox"/>	che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di
<input type="checkbox"/>	che la persona preposta alla gestione dello spaccio è

Titolo di disponibilità del locale/area soggetta a segnalazione

Proprietà Affitto Altro

che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di

Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

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 perchè attività non a carattere alimentare
<input type="radio"/>	Non richiesto perchè non vi sono cambiamenti sul soggetto preposto

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata
	<input type="text" value="Estremi"/>
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile
<input type="checkbox"/>	che non è stata apportata alcuna modifica all'attività

(Indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. 7/12/1995 n. 581, qualunque sia la fattispecie segnalata, l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato)

attività prevalente	
attività secondaria	

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input 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. ¹				
<input type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (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 legge 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)				
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 - comma 3 - del D.Lgs 31/03/1998 n. 114)				
<input type="checkbox"/>	di avere presentato notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE 29/04/2004 n. 852)				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				

(1) Note:

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
 - a. coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - b. coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - c. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f. coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla L. 27/12/1956 n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla L. 31/05/1965 n. 575, ovvero a misure di sicurezza.
2. Non possono esercitare l'attività commerciale e di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1 alle lett. b, c, d, e ed f, ed ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 - comma 3 - del D.P.R. 03/06/1998 n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

<input type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto				
	<table border="1"> <tr> <td>Destinazione d'uso in atto</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Destinazione d'uso in atto			
Destinazione d'uso in atto					
<input type="checkbox"/>	relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività				
<input type="radio"/>	che i locali sono muniti di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				
<input type="radio"/>	che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità			
Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità					

Requisiti professionali

<input type="radio"/>	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.)																														
<input type="checkbox"/>	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione dell'istituto</th> <th>Sede</th> <th>Anno di conclusione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/> che tale qualifica è stata conseguita nella regione</p> <p><input type="checkbox"/> che la qualifica conseguita è (enunciazione completa):</p> <p><input type="checkbox"/> 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:</p> <p><input type="checkbox"/> che l'autorità amministrativa che nella regione suddetta è preposta al rilascio delle autorizzazioni o al controllo delle attività è</p>	Denominazione dell'istituto	Sede	Anno di conclusione																											
Denominazione dell'istituto	Sede	Anno di conclusione																													
<input type="checkbox"/>	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome impresa</th> <th>Sede</th> <th>Codice fiscale/Partita iva</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="radio"/> quale dipendente qualificato addetto alla vendita, o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data iscrizione INPS</th> <th>Data di scadenza</th> <th>Num. pos.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="radio"/> quale socio lavoratore, o in altre posizioni equivalenti</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data iscrizione INPS</th> <th>Data di scadenza</th> <th>Num. posizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="radio"/> quale associato in partecipazione (risoluzione MISE 22/07/2010 n. 95101)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data iscrizione INPS</th> <th>Data di scadenza</th> <th>Num. posizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="radio"/> quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore,</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data iscrizione INPS</th> <th>Data di scadenza</th> <th>Num. posizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nome impresa	Sede	Codice fiscale/Partita iva				Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.				Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione				Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione				Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione			
Nome impresa	Sede	Codice fiscale/Partita iva																													
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.																													
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione																													
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione																													
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. posizione																													
<input type="checkbox"/>	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Titolo di studio</th> <th>Data di conseguimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>Istituto/Facoltà</th> <th colspan="2">Sede</th> </tr> <tr> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>	Titolo di studio		Data di conseguimento				Istituto/Facoltà	Sede																						
Titolo di studio		Data di conseguimento																													
Istituto/Facoltà	Sede																														
<input type="checkbox"/>	<p>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</p> <p><i>(In caso di attività in corso, inserire, nel campo "Data fine", la data di presentazione dell'istanza)</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo di attività</th> <th>Data inizio</th> <th>Data fine</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>CCIAA di</th> <th>Num. R.E.A.</th> <th>Num Iscrizione R.I.</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Tipo di attività	Data inizio	Data fine				CCIAA di	Num. R.E.A.	Num Iscrizione R.I.																					
Tipo di attività	Data inizio	Data fine																													
CCIAA di	Num. R.E.A.	Num Iscrizione R.I.																													
<input type="checkbox"/>	<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CCIAA di</th> <th>Num.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">Tabelle mercerologiche</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>	CCIAA di	Num.			Tabelle mercerologiche																									
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.			

ELENCO ALLEGATI

In caso di subingresso	
	Allegato
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata -----
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile -----

Altri 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"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap -----						
	<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> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo) -----						
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali con indicazione della superficie totale e della superficie netta di vendita (scala 1/100) -----						
<input type="checkbox"/>	Atto costitutivo della società -----						
<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.