

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 1599 (Versione 004-2019)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo SCIA UNICA <input type="checkbox"/> Subingresso + SCIA sanitaria e/o altre segnalazioni
--	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
DI SUBINGRESSO PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
(SETTORE ALIMENTARE)
TIPO A - TIPO B - POSTEGGIO ISOLATO

(Ai sensi dell'art. 132 L.R. 2/01/2007 n. 1 e dell'art. 19 L. 7/08/1990 n. 241 modificata con L. 30/07/2010 n. 122)

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

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

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
- ▼					
Della ditta/società /impresa (denominazione)			Forma giuridica		
			- ▼		
Codice fiscale			Partita IVA		
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

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice fiscale				
Nato a	Provincia	Stato	Il	Sesso(M/F)		
				- ▼		
Studio professionale in	Provincia	Stato				
Indirizzo			Civico	CAP		
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)	Telefono/Cellulare				
<input type="radio"/> Procuratore/delegato						
<input type="radio"/> Agenzia per le imprese						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Denominazione</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>					Denominazione	
Denominazione						

1 - SUBINGRESSO

II/la sottoscritto/a SEGNALA la variazione nella titolarità dell'attività di commercio su area pubblica

tipo A (su fiera)

Fiera	Posteggio numero	Giorni

tipo A (su mercato settimanale)

Mercato	Posteggio numero	Giorno

tipo B (itinerante)

su posteggio isolato

per un'attività alimentare

senza somministrazione di alimenti e bevande

con somministrazione di alimenti e bevande

subentrando nell'autorizzazione

Numero	Data	Comune di rilascio

già intestata a

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale dal al (gg/mm)

Motivazione del subingresso (nell'azienda o nel ramo d'azienda)

- Compravendita
- Affitto d'azienda
- Successione
- Donazione
- Fallimento
- Fusione
- Conferimento

-
- Altra motivazione

Con atto di registrazione n. del

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

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 privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate

- Rientro in possesso / Reintestazione
- con ripresa della attività contestuale al rientro in possesso
 - con ripresa della attività successiva al rientro in possesso
(riattivazione fatta in data successiva alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)
 - con contestuale cessazione definitiva

Riferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) del

n.
NB: nel caso di rientro in possesso con contestuale cessazione occorre fare la Notifica ASL e NON occorre dichiarare i requisiti professionali

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71, commi 1, 3, 4 del D.Lgs. 59/2010 (*in caso di solo commercio*)
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71, commi 1, 2, 3, 4 del D.Lgs. 59/2010 (*in caso di commercio e somministrazione di alimenti e bevande*)

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)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 previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)² ovvero a misure di sicurezza.*

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), 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. 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. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di

impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, 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.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

¹ I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere.

² Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Nel caso di settore alimentare e/o di somministrazione di alimenti e bevande

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito
- di 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 Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana³:

presso l'Istituto

con sede in

oggetto corso

anno di conclusione

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

- che tale qualifica è stata conseguita nella regione
- che 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 la autorità amministrativa che nella regione suddetta è preposta al rilascio delle autorizzazioni o al controllo delle attività è:

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo attività dal al

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di n. R.E.A.
 iscrizione all'INPS sede dal al
 N.posizione o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di estremi registrazione n.

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa p.iva/ c.fisc

sede impresa
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS dal al N.posizione
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS dal al N.posizione
 quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS dal al N.posizione
 altre posizioni equivalenti regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS dal al N.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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo
con sede in
anno di conclusione materie attinenti

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n. in data

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale⁴ in quanto:

- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di con il n. (salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti)
- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso
- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso

OPPURRE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto, che ha compilato l'opportuno allegato.

³Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

⁴ Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

- che il subentro è stato effettuato con atto pubblico scrittura privata autenticata

Estremi

- di allegare atto pubblico o scrittura privata
- di allegare certificazione notarile

Il/la sottoscritto/a, nel caso di attività di commercio di prodotti alimentari con o senza somministrazione, DICHIARA relativamente alla Notifica Sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004):

- di allegare la Notifica Sanitaria debitamente compilata
- di non essere soggetto alla presentazione della Notifica Sanitaria in quanto già presentata alla ASL di

_____ di cui alla Notifica/SCIA prot.n. _____ data

_____ per la seguente motivazione:

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi ad adottare, entro l'avvio dell'attività, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia igienicosanitaria e in materia di sicurezza
- 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

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

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.

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.


Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SEGNALAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2199 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 3181 - Dichiarazione del preposto in possesso dei requisiti professionali	Sempre, in presenza di un preposto
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del preposto	Sempre, in presenza di un preposto
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione cedente	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante la regolarità previdenziale ed assistenziale (carta di esercizio e attestazione annuale) del cedente e del cessionario (se già titolare di impresa)	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	Qualora sia soggetto alla presentazione della Notifica Sanitaria
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>		

ALTRI ALLEGATI

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti) <table border="1" data-bbox="209 815 1077 981"><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="3">IUV</td></tr><tr><td colspan="3"> </td></tr></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUV														
<input type="checkbox"/>	Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ASL <table border="1" data-bbox="209 1061 1077 1144"><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nel caso di presentazione di notifica sanitaria						
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>														