

<p>Alla ASL o ATS di</p> <p>Tramite il SUAP del Comune di</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p> <p><i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM</p> <p><i>Codice pratica riferimento</i></p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p><input checked="" type="radio"/> <b>SCIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Avvio attività</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Subingresso</p> <p><input checked="" type="radio"/> <b>SCIA UNICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Avvio attività + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Subingresso + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p>
---	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER LA VENDITA AL MINUTO DI PRODOTTI AGRICOLI E ZOOTECNICI, MANGIMI E PRODOTTI DI ORIGINE MINERALE E CHIMICO INDUSTRIALI DESTINATI ALLA ALIMENTAZIONE ANIMALE(\*)

(Sez. I, Tabella A, D.Lgs. n. 222/2016)

(\*) valida come richiesta di registrazione ai sensi del regolamento 183/2005/CE artt. 2,9 e 18

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F) ▼
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di			
- ▼			
Denominazione ditta/società	Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva
	- ▼		
Iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
<input checked="" type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.	<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	<input type="radio"/> non necessita di iscrizione	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero
Con sede legale in		Provincia	Stato

Indirizzo		Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Altro domicilio elettr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare

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

### 3 - 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				
	Denominazione				

### 1 - RICHIESTA DI REGISTRAZIONE PER AVVIO DI ATTIVITA'

**Il/la sottoscritto/a richiede la registrazione (ai sensi del Regolamento 183/2005/CE) per l'avvio di una attività di vendita al minuto di Prodotti Agricoli e Zootecnici – Mangimi – Prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati alla alimentazione animale**

#### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.

#### Attività da avviare in esercizio:

- di nuova apertura *(avvio contestuale: si presenta contestualmente alla SCIA di apertura di esercizio di vicinato o alla Domanda di apertura per media o grande struttura)*
- già avviato con SCIA/DIA/autorizzazione/altro (specificare)
- prot./n.  del

#### Tipologia di esercizio in cui viene svolta l'attività

- esercizio di vicinato
- media struttura
- grande struttura

#### Attività a carattere

- Permanente
- Stagionale dal  al  (gg/mm)

Il/la sottoscritto/a richiede la registrazione (ai sensi del Regolamento 183/2005/CE) a seguito di subingresso nell'attività di

(impresa a cui si subentra)

esercente la vendita al minuto di Prodotti Agricoli e Zootecnici – Mangimi – Prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati alla alimentazione animale

già avviato con SCIA/DIA/autorizzazione/altro (specificare)

prot./n. del

#### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

#### Tipologia di esercizio in cui viene svolta l'attività

- esercizio di vicinato  
 media struttura  
 grande struttura

#### Attività 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) n. del

## 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:

- 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.).*

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, in relazione ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## AUTOCERTIFICAZIONE

Inoltre il/la sottoscritto/a, ai fini della registrazione ai sensi del Regolamento 183/2005/CE artt. 2, 9 e 18, autocertifica di possedere i requisiti di cui all'allegato II al regolamento 183/2005/ce quale esercente l'attività vendita al minuto di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati alla alimentazione animale, oggetto della presente SCIA.

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

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

**Nota bene:** per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

**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).

Data

Firma

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003 N. 196)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

<b>Finalità del trattamento</b>
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
<b>Modalità</b>
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
<b>Ambito di comunicazione</b>
I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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").
<b>Diritti</b>
L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.
Titolare SUAP di:

<input checked="" type="checkbox"/> Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
---

<b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b>

Data Firma **Quadro riepilogativo della documentazione allegata****DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	

SCIA UNICA

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di depositi di fitofarmaci e/o di concimi chimici a base di nitrati e/o fosfati con quantitativi in massa superiori a 50.000 kg
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	

**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"/>	<b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b> <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°				Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ASL / ATS</b> <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°				Nei casi e per l'importo eventualmente previsti
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							