

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' 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	
In qualità di					
- ▼					

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

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 - MODIFICA DELLA SUPERFICIE DI REPARTO/I

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

censo 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.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno
che presenta contestualmente la comunicazione dell'affidante					

per il reparto di vendita		
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

SEZIONE B - 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="checkbox"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="checkbox"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato

- 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	

aver superato l'esame di idoneità e il corso abilitante, anche nel caso in cui non abbia provveduto alla successiva iscrizione al REC

aver superato l'esame e il corso abilitante o essere stato iscritto alla sezione speciale imprese turistiche del REC

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico

Provvedimento num.

ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	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">IUV</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUV													
<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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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: Comune di

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

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 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Responsabile del Trattamento (eventuale)

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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