

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di _____

Segnalazione certificata Inizio Attività
Esercizio del commercio al dettaglio in sede fissa in
Media e Grande Struttura di Vendita

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e succ. mod. ed integrazioni, e in applicazione della L.R. 11 giugno 1999, n. 17, integrata da LL.RR. 28 agosto 2000, n. 14, 15 dicembre 2000, n. 19 e 13 giugno 2008, n. 15

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP_regione_calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

Trasmette Segnalazione Certificata Inizio Attività relativa a:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A - SUBINGRESSO | <input type="checkbox"/> A1 - VARIAZIONE DI TITOLARITA' |
| <input type="checkbox"/> A2 - ALTRE VARIAZIONI | <input type="checkbox"/> B- CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' |

In

- Media struttura di vendita
- Grande Struttura di Vendita

E DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:

SEZIONE A - AVVIO PER SUBINGRESSO

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare senza somministrazione con somministrazione

Non Alimentare

SUBENTRA A:

Denominazione _____

C.F. _____ - P.IVA _____

A seguito di:

- Compravendita Fallimento Affitto d'azienda
 Successione Donazione Fusione
 Altre cause (*specificare*) _____

*Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati, anche con scrittura privata reg.ta fiscalmente, presso un notaio per l'autentica delle firme

SEZIONE A1 VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA, E/O DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE E/O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il cambio del L.R. della società dal sig. _____

al sig. _____

la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

o da : _____

o a : _____

SEZIONE A2 - ALTRE VARIAZIONI

Settore o Settori merceologici autorizzato

Alimentare senza somministrazione con somministrazione

Non Alimentare

SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI:

SARA' ELIMINATO IL SETTORE Alimentare Non alimentare

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare (senza somministrazione con somministrazione)

Non alimentare

Riduzione della superficie di vendita - da mq. _____ a mq. _____

Ampliamento della superficie di vendita - da mq. _____ a mq. _____

SEZIONE B CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto, autorizzato all'attività commerciale in base ad autorizzazione rilasciata da codesto Comune in data _____ con il n° _____

Dichiara

di cessare l'attività in data _____ e deposita il titolo autorizzatorio

**INDICARE PER ESTESO, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA, L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI
INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

Il Sottoscritto DICHIARA, altresì

- che la struttura destinata all'esercizio dell'attività possiede i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d'uso conforme a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti, in base al seguente titolo abilitativo (*indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti*):

<input type="checkbox"/> Permesso di costruire	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> DIA edilizia	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
<input type="checkbox"/> SCIA edilizia	<input type="checkbox"/> C.I.L.	<input type="checkbox"/> C.I.L.A.	
<input type="checkbox"/> Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____			

- Di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di (specificare) _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE CHE SONO STATI COMPILATI:

il quadro autocertificazione (da compilare sempre) l'allegato: A l'allegato: B

Data _____

Firma del Titolare o del L.R.

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di non essere nelle condizioni ostantive previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 (1);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del DLgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia) ;
- **(dichiarazione obbligatoria solo per il settore alimentare)** che in data _____ ha inoltrato presso l'ASP di _____ la SCIA Sanitaria registrata con il n. _____, ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE 852/04.

(1) **Art. 71, comma 1 del 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 una condanna, 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 ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27/12/1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31/05/1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;"*

Art. 71, comma 3 del D.Lgs. n. 59/2010:

"3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena 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."

Art. 71, comma 4 del D.Lgs. n. 59/2010:

"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."

Data _____

Firma del Titolare o del L.R.

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**REQUISITI PROFESSIONALI***Per le imprese individuali***di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:**

- di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (R.E.C.) e di non essere stato cancellato:
- per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
 - per l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare per le tabelle _____ presso la CCIAA di _____ con il n. _____.
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione Calabria o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano,
- di cui allega copia dell'attestato conseguito: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____.
- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:
1. presso l'impresa _____ avente sede in _____
- esercente l'attività di _____
- in qualità di:
- dipendente qualificato addetto: alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti
 - socio lavoratore coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente registrato all'I.N.P.S. dal _____ al _____;
- 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, ovvero:
- diploma di Istituto secondario o universitario _____
- conseguito nell'anno _____ presso _____
- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____ (precisare somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare), dal _____ al _____
- ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma del Titolare o del L.R.

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 DEL D.LGS. 159/2011
(Da compilare solo per le società)**

1. Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Frazione - Via, piazza, ecc. _____

DICHIARA

- Di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia).
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ Firma _____

2. Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Frazione - Via, piazza, ecc. _____

DICHIARA

- Di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia).
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ Firma _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO
(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Il sottoscritto	Cognome _____	Nome _____
C.F.	_____	Data di nascita _____
	Cittadinanza _____	
Sesso:	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> - Luogo di nascita: Stato _____
		Provincia _____ Comune _____
Residenza:	Provincia _____	Comune _____
		Via, piazza, ecc. _____
in qualità di PREPOSTO della società, associazione od organismo collettivo _____		
DICHIARA		
1. di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59;		
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia);		
DICHIARA INOLTRE di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:		
<input type="checkbox"/>	di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (R.E.C.), presso la CCIAA di _____, con il n. _____;	
<input type="checkbox"/>	di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione Calabria o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano,	
	<u>di cui allega copia dell'attestato conseguito:</u> nome dell'Istituto _____ sede _____	
	oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;	
<input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS, di cui allega copia.	
<input type="checkbox"/>	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, ovvero: diploma di Istituto secondario o universitario _____	
	conseguito nell'anno _____ presso _____;	
<input type="checkbox"/>	di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____ (precisare somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare), dal _____ al _____, ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____.	

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

Data _____

Il Dichiarante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

 Firmare anche con dispositivo di firma digitale

ALLEGATO C**Documentazione da allegare**

- Copia dell'atto registrato (in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto);
- Atto costitutivo e statuto (in caso di società);
- Relazione tecnica che indichi le variazioni apportate e il mantenimento delle condizioni di conformità della struttura;
- Planimetria dei locali, comprensiva dei lay-out di arredi ed attrezzature, in scala 1:100, riportante le variazioni apportate;
- Ai fini del possesso dei requisiti professionali (limitato al settore alimentare) una delle seguenti opzioni:
 - Attestazione di avere frequentato con esito positivo un corso professionale autorizzato per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti;
ovvero
 - Documentata esperienza professionale di almeno 2 anni negli ultimi 5 anni;
ovvero
 - Essere in possesso di un titolo di studio specifico

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
03/06/2016	Modifica quadro A2 con aggiunta tipologia ampliamento	Si
09/04/2015	Revisione struttura modello e aggiornamento a seguito modifica DUAP e introduzione moduli unificati edilizia	Si
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No