

Allo Sportello Unico Attività Produttive del
Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
FORME SPECIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO

Vendita per Corrispondenza, Radio, Televisione o altri sistemi di Comunicazione
(D lgs n. 114/1998 - D lgs n. 59/2010)

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**,
.. ..

SEGNALA

- Sez A - L'AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA:
- A1 - Vendita per Corrispondenza
 - A2 - Vendita per Radio o Televisione
 - A3 - Vendita tramite altri sistemi di comunicazione - Commercio Elettronico
- Sez. B - L'APERTURA PER SUBINGRESSO
- Sez. B1 - REINTESTAZIONE
- Sez. C - LE SEGUENTI VARIAZIONI
- Sez. C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE
 - Sez. C2 - VARIAZIONI DEL SETTORE MERCEOLOGICO
 - Sez. C3 - MODIFICHE SOCIETARIE
- Sez. D - LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'

SETTORE:

- ALIMENTARE
 NON ALIMENTARE

di avere la disponibilità dei locali in quanto:

- in proprietà
 in affitto
 altro (specificare): _____
 o da persona fisica: Cognome e nome _____
 o da società: Denominazione _____

- 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 _____			

Ubicazione deposito

- in proprio
 presso terzi (specificare) _____

Indirizzo Sito Web (specificare) _____

- singolo
 collettivo

Sezione B- AVVIO PER SUB INGRESSO/REINTESTAZIONE

SETTORE:

- ALIMENTARE
 NON ALIMENTARE

Subentrerà a:

Denominazione _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

A seguito di :

- Compravendita
 Donazione
 Affitto d'azienda
 Fusione

Fallimento Successione Scissione Altra causa _____**DATI DEL PRECEDENTE TITOLO ABILITATIVO**

Precedenti titoli abilitativi:

Aut./SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

Aut./SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

SEZIONE C - VARIAZIONI

SETTORE

 ALIMENTARE NON ALIMENTARE

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI :

 C1 C2 C3 C4**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

L'ATTIVITA' SARA' TRASFERITA DA VIA _____, n. _____

AL NUOVO INDIRIZZO: VIA _____ n. _____

SETTORE:

 ALIMENTARE NON ALIMENTARE 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 _____			

SEZIONE C2 - VARIAZIONI DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:

 ALIMENTARE

NON ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

ALIMENTARE

NON ALIMENTARE

Sezione C3 - MODIFICHE SOCIETARIE

L'ATTIVITA' SUBIRA' UN CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE:

DA _____ A _____
(allegare copia dell'atto pubblico registrato che autorizza tale cambiamento)

L'ATTIVITA' SUBIRA' UN CAMBIO DI LEGALE RAPPRESENTANTE SOSTITUENDO:

IL SIG. _____ NATO A _____ IL _____

C.F. _____

CON

IL SIG. _____ NATO A _____ IL _____

C.F. _____

(allegare copia dell'atto pubblico registrato che autorizza tale cambiamento)

Sezione C4 - ALTRE MODIFICHE

Il Sottoscritto segnala le seguenti ulteriori modifiche:

Sezione D - CESSAZIONE ATTIVITA'

L'ATTIVITA' PROVISTA DEL SEGUENTE TITOLO ABILITATIVO :

Aut./SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

CESSA DAL _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE :

Quadro autocertificazioni - Allegato A - Allegato A1 - Allegato B

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare con dispositivo di firma digitale

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia Atto costitutivo e Statuto (in caso di società);
- Documentazione attestante la disponibilità del locale (*copia contratto di affitto registrato o copia titolo di proprietà*);
- Copia dell'atto registrato (*in caso di sub-ingresso, reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto*);
- Documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali di cui alle superiori dichiarazioni (*in caso di commercio del settore alimentare*);
- Relazione tecnica, riportante la descrizione dell'immobile e la destinazione d'uso urbanistica e la planimetria relativa al deposito della merce (*se ricorre l'eventualità*);
- SCIA per la registrazione dell'unità alimentare d'impresa (*per le imprese del settore alimentare*)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- Di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____;
- Di avere in corso la procedura per l'iscrizione alla Camera di Commercio di _____ che sarà definita dopo la presentazione della presente SCIA;
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D.Lgs. 114/98 come modificato dal D.Lgs. 59/2010 e dal D. Lgs n. 147/2012;
- Che non sussistono nei propri confronti "Cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 6/09/2011, n. 159 (antimafia);

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare con dispositivo di firma digitale

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI*(Da compilare solo per l'attività del Settore Alimentare)*

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dal D. Lgs n.59/2010 art.71 come modificato dal D lgs n. 147/2012 art. 8:

- avere frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio la preparazione o la somministrazione degli alimenti presso il seguente Ente: _____ sede di _____ oggetto del corso _____ anno _____, istituito o riconosciuto dalla Regione/Provincia Autonoma di _____ con atto n. _____ del _____
- avere prestato, nel quinquennio precedente per almeno 2 anni, la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande :
 - Nome impresa _____ sede _____;
 - Nome impresa _____ sede _____;
 - Nome impresa _____ sede _____;
 - Quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ ;
 - Quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ ;
 - Quale socio lavoratore, coniuge, parente o affine entro il 3° grado regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ ;

oppure di essere in possesso di uno dei seguenti titoli :

- diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti : Indicare il titolo di studio posseduto:
_____ conseguito presso _____ il _____
- Iscrizione al REC per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____ con il n. _____
- Che i requisiti professionali di cui sopra sono posseduti dal sig. _____ che ha compilato l'allegato B;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l' applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445.

Data _____

FIRMA

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare con dispositivo di firma digitale

Allegato A

Il sottoscritto è consapevole del divieto di invio di prodotti al consumatore se non a seguito di specifica richiesta mentre é consentito l'invio di campioni di prodotti o di omaggi, senza spese o vincoli per il consumatore.

(Da sottoscrivere soli in caso di attività di commercio elettronico)

- Il sottoscritto comunica che i prodotti oggetto della vendita tramite commercio elettronico sono i seguenti:

Inoltre si impegna ad illustrare al compratore, con dovizia di particolare, le caratteristiche del prodotto, fornendo, qualora richiesto, ogni informazione necessaria sulle modalità di utilizzazione oltre ad eventuali problemi legati alla messa in funzione del bene venduto.

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare con dispositivo di firma digitale

(Da sottoscrivere soli in caso di attività di commercio per Radio o Televisione)

- Nei casi in cui le operazioni di vendita sono effettuate tramite radio o televisione, il sottoscritto assume l'impegno a fornire alla emittente, prima della messa in onda, tutti i dati e gli elementi sul possesso dei requisiti prescritti dal D lgs n. 114/98 per l'esercizio della vendita al dettaglio compresi quelli di indicare, durante la trasmissione, tutti gli elementi necessari alla individuazione dell'impresa (*nome e la denominazione o la ragione sociale e la sede del venditore, il numero di iscrizione al registro delle imprese ed il numero della partita IVA*)

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare con dispositivo di firma digitale

Allegato A1

**DICHIARAZIONE
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)****Il sottoscritto:**

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale
_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Sesso M F Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (____) Comune
_____ Residenza: Provincia (____) Comune _____ Via/P.zza
_____ n. _____ C.A.P. _____ E-mail _____@
_____ - Tel. _____ - cell. _____ Fax

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
 Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data _____

IL DICHIARANTE

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Allegato B**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI PREPOSTO**

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale _____

_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Sesso M F Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (____) Comune _____

Residenza: Provincia (____) Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. _____ E-mail _____@_____ - Tel. _____ -

cell. _____ Fax _____

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di accettare la nomina di preposto dell'attività di vendita del settore alimentare, esercitata nella struttura ubicata in _____ Via/c.da _____ n. _____

DICHIARA ALTRESÌ

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 come integrato dall'art. 8 del D lgs n. 147/2012;
- Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto legislativo 150/2011" (antimafia);
- Di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per lo svolgimento dell'incarico;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data _____

IL DICHIARANTE

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello: E07.02

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/04/2015	Revisione modello per aggiornamento a seguito modifica DUAP e introduzione moduli unificati edilizia	No
26/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No