

**NON SERVE MARCA DA BOLLO**

ASSOCIAZIONE INTERCOMUNALE **"STELLA - TURGNANO"**  
SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
Al Comune di

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
VENDITA AL DETTAGLIO A MEZZO DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI**

Il sottoscritto:

Cognome  Nome

C.F.  Data di nascita

Cittadinanza  Sesso **M**  **F**

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via/Piazza  n  C.A.P.

E-mail

Telefono/cellulare  Fax

**In qualità di:**

**○ Titolare dell'omonima impresa individuale:**

PARTITA IVA (se già iscritto)

Denominazione

con sede nel Comune di  Provincia

Via/piazza  n  CAP

N. di iscriz. al Registro Imprese  dal  CCIAA di

**○ Legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:**

C.F. PARTITA IVA (se diversa dal C.F.)

Denominazione/ragione sociale

con sede nel Comune di

Provincia

Via/piazza

n.

CAP

N. di iscrizione al Registro Imprese

dal

CCIAA di

E-mail

autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali.

Ai sensi della L.R. 29/2005 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché del D.Lgs.26/03/2010, n. 59 e dell'articolo 19 della L. n. 241/1990, così come riformulato dalla legge n° 122/2010

**SEGNALA**

A far data dal  l'inizio dell'attività relativamente alla **vendita al dettaglio a mezzo di apparecchi automatici** nei locali siti in

Via/Piazza

n.

con effetto dal

per il settore:

- ALIMENTARE  
 NON ALIMENTARE  
 MISTO (alimentare e non alimentare)  
 ALTRO

Ai fini dell'applicazione al procedimento amministrativo dell'istituto della segnalazione certificata di inizio attività in ossequio alla normativa vigente, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa in materia,

**DICHIARA**

che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

1. di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art.71, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575" (antimafia);
3. di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:
  - le norme igienico sanitarie;
  - le norme relative alla sicurezza degli impianti D.M. 37/2008;
4. di aver rispettato le norme sull'occupazione di suolo pubblico (qualora l'apparecchio venga installato su area pubblica).

**Allegati:**

fotocopia semplice documento di identità valido del/i dichiarante/i;

altro

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

**firma del titolare o legale rappresentante**

firma da apporre davanti al dipendente addetto  
oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**(da compilare in caso di impresa individuale)**

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6, del d. Lgs. 59/2010, come di seguito indicato:

di aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano:

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'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS);

nome impresa  sede

nome impresa sede  sede

nome cooperativa sede  sede

quale dipendente qualificato, dal  al

quale socio lavoratore, dal  al

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal  al

di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio l'attività di commercio relativa al settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande:

Tipo di attività:  dal  al

Registro Imprese CCIAA di  R.E.A. n.

(parere ministeriale n. 53422 del 18/05/2010)

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;

Diploma di   
conseguito in data  presso

Laurea in   
conseguita in data  presso

essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla Legge 11/06/1971, n.426 (Disciplina del commercio), per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articoli 12, comma 2, del D.M. n. 375/1988, ovvero per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti: Iscrizione al REC presso la Camera di Commercio di

al n.  in data  per:

le seguenti tabelle merceologiche

l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

(parere ministeriale n. 53422 del 18/05/2010)

**(da compilare il caso di società, associazioni o organismi collettivi)**

che uno dei requisiti professionali previsti dall'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010, per svolgere l'attività di vendita al dettaglio del settore alimentare è posseduto dal Sig.

che ha compilato la dichiarazione di cui all'**ALLEGATO B**.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000.

Data

**firma del Titolare o Legale rappresentante**

firma da apporre davanti al dipendente addetto  
oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art.2 del DPR 252/1998 (solo per le società, associazioni o organismi collettivi quando è compilato il quadro autocertificazione)

Il sottoscritto: Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>		
Residenza: Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	n	<input type="text"/>
		C.A.P.	<input type="text"/>

#### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia).

**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

firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure  
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

Il sottoscritto: Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Cittadinanza	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>		
Residenza: Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	n	<input type="text"/>
		C.A.P.	<input type="text"/>

#### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia).

**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

firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure  
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società, associazioni o organismi collettivi esercenti il settore alimentare, quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome  Nome

C.F.

Data di nascita  Cittadinanza  Sesso **M**  **F**

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via/Piazza  n  C.A.P.

In qualità di legale rappresentante  in qualità di designato preposto

### DICHIARA

- Di accettare la nomina di preposto per l'attività di commercio del settore merceologico alimentare;
- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, c. 1 del D.Lgs. n. 59/2010;
- Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (normativa antimafia);
- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, c. 6, del D.Lgs. n.59/2010, come di seguito indicato:

aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano;

nome dell'Istituto  sede

oggetto del corso  anno di conclusione

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'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS);

nome impresa e sede

nome cooperativa e sede

quale dipendente qualificato, dal  al   
quale socio lavoratore, dal  al   
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal  al

aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio l'attività di commercio relativa al settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande:

Tipo di attività: dal  al   
Registro Imprese CCIAA di  R.E.A. n.   
(parere ministeriale n. 53422 del 18/05/2010)

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;

Diploma/Laurea di   
conseguito/a  in data   
presso

essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla Legge 11/06/1971, n.426 (Disciplina del commercio), per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articoli 12, comma 2, del D.M. n. 375/1988, ovvero per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti:

Iscrizione al REC presso la Camera di Commercio di   
al n.  in data  per   
(parere ministeriale n. 53422 del 18/05/2010)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falso comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000.

Data

Il dichiarante

firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure  
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**LA PRESENTE SEGNALAZIONE COSTITUISCE TITOLO AUTORIZZATIVO E PERTANTO COPIA DELLA STESSA, RECANTE TIMBRO DI AVVENUTA PRESENTAZIONE E PROTOCOLLAZIONE, DEVE ESSERE CONSERVATA NEL LOCALE E DEVE ESSERE ESPOSTA AL PUBBLICO**

**DECRETO LEGISLATIVO n. 196 DEL 30/06/2003: "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" (\*)**

Il Sottoscritto dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, compresi i diritti che in relazione al trattamento, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo Codice.

Luogo e data

Firma

**(\*)** Informazione resa dall'Amministrazione competente all'applicazione della normativa sul procedimento amministrativo e in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Finalità del trattamento dei dati: espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali, in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento: a) svolgimento di operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 del Codice; b) ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; c) impiego di personale del Comune e/o di esterni legati al Comune da contratto di appalto o da incarico d'opera professionale.

Conferimento dei dati: è obbligatorio (come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato risultato).

Rifiuto di conferire i dati: comporta l'impossibilità di evadere la pratica o di ottenere l'effetto previsto dalla legge e dai regolamenti.

Comunicazione dei dati: i dati personali acquisiti possono essere comunicati a:

- a) altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge;
- b) soggetti privati (ditte e consulenti) che abbiano con il Comune contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa in forma intelleggibili; conoscere l'origine dei dati, la logica, le finalità e modalità del trattamento; ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolari e responsabili del trattamento: il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Intercomunale "Stella - Turgnano", nella persona del Responsabile dello SUAP.