

S.C.I.A. commercio su aree pubbliche in forma itinerante

**NON SERVE MARCA DA BOLLO**

Questo modulo deve essere compilato con tutti i dati richiesti, firmato digitalmente dal richiedente.

Nel caso che ci si avvale di un intermediario è necessario compilare il Modello di Procura Speciale, allegando poi una copia del documento di identità di chi ha firmato e del richiedente. Il modulo deve essere inoltrato tramite posta certificata deve pervenire all'indirizzo PEC a fianco riportato.

**Spett.le**

**Servizio Attività Produttive**

**S.U.A.P del comune di**

**Soriano nel Cimino**

Piazza Umberto I, 12

01038 Soriano nel Cimino (VT)

**suap.comunesoriano@pec.it**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.) COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE DI TIPO "B" (D. Lgs. 114/98, L.R. 33/99, D.Lgs. 59/2010, e ss.mm.ii., D.Lgs. 147/2012)**

Io sottoscritto ..... nato a .....

Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....

Residente in ..... Prov. .... Via .....

n. .... - CAP ..... Cod. Fisc. ....

Tel. Cell. .... Posta Elettronica.....

In qualità di titolare di ditta individuale

- PARTITA IVA N. (se già iscritto) .....

In qualità di Legale Rappresentante della: Società/Associazione/Cooperativa denominata:

.....  
con sede legale in ..... Prov. .... Via .....

n. .... Cod. Fisc. .... P.I. ....

N. di iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di ..... Prov. ....

FAX n. .... Posta Elettronica .....

autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii

**SEGNALA**

**l'inizio dell'attività di COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE di tipo "B" a:**

CARATTERE STAGIONALE dal ..... al .....

CARATTERE PERMANENTE a far data dal giorno: .....

Dei seguenti prodotti:

<input type="checkbox"/> ALIMENTARI	<input type="checkbox"/> NON ALIMENTARI	<input type="checkbox"/> SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
-------------------------------------	---	---

A tal fine consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n.445,

**DICHIARA**

di possedere i requisiti morali (*come da quadro autocertificazione*) di accesso all'attività commerciale;

(in caso di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione alimenti e bevande) di essere in possesso dei requisiti professionali (*come da allegato*) P.I.A (ex REC)

- o (in caso di nomina di preposto) che il Sig. .... è in possesso dei sopra descritti requisiti (come da allegato B); (nel caso in cui il richiedente intenda effettuare vendita di generi alimentari e/o la somministrazione di generi alimentari);
- di essere a conoscenza della necessità di dotarsi della DIA Sanitaria ai sensi dell'Art. 6 Regolamento CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006) per il mezzo targato: ..... Modello .....
- ovvero di aver presentato notifica all'ASL in data ai sensi Art. 6 Regolamento CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006, per l'esercizio dell'attività di vendita e somministrazione di prodotti alimentari con mezzo targato ..... Modello .....
- ovvero che presenterà notifica all'ASL ai sensi Art. 6 Regolamento CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006 prima di iniziare l'attività;
- che l'attività verrà esercitata (barrare):
- di essere a conoscenza dell'obbligo di chiedere l'iscrizione dell'attività nel Registro delle Imprese istituito presso la locale Camera di Commercio, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività commerciale (all'ufficio del registro delle imprese occorre portare la fotocopia della presente segnalazione certificata di inizio-attività, munita della ricevuta digitale rilasciata dal Servizio Attività Produttive – SUAP del Comune di Cantalice (RI);
- 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;

(solo nel caso che la denuncia venga presentata da cittadino extracomunitario)

- di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di ..... in data ..... n. .... valido fino al .....
- (solo nel caso che la denuncia venga presentata da cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno scaduto)
- di essere in possesso di permesso di soggiorno scaduto e di aver concordato con la Questura di ..... in data ..... per il rinnovo del permesso di soggiorno (indicare la motivazione del soggiorno: .....

#### ALLEGATI:

1. copia semplice documento di identità valido del/i dichiarante/i, in corso di validità;
2. codice fiscale;
3. QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE (**ALLEGATO "A"**);
4. COMPILARE L'**ALLEGATO "B"** e "**C"**, nel caso che il titolare di ditta individuale o la Società non siano in possesso del Requisito Professionale per la vendita dei prodotti alimentari e per la somministrazione di alimenti e bevande;
5. copia semplice del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura in corso di validità;
6. copia semplice documento di prenotazione per rinnovo permesso di soggiorno;
7. DIA SANITARIA (*in caso di vendita di alimentare e somministrazione di alimenti e bevande*);
8. AUTOCERTIFICAZIONE DEI SOCI - **ALLEGATO "D"** - (*in caso di Società*);
9. in caso di vendita del Settore Alimentare e somministrazione, allegare il Requisito Professionale (PIA ex REC);
10. l'Attestazione del versamento dei diritti di istruttoria; deve essere scannerizzata ed inoltrata sempre con posta certificata.

Data, .....

firma del titolare o legale rappresentante

.....

**Termini di conclusione del procedimento** - La presentazione della SCIA costituisce titolo necessario per intraprendere con decorrenza immediata l'esercizio dell'attività. Il Comune dispone di sessanta giorni, dalla data di presentazione della SCIA, per adottare motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli effetti dannosi della stessa, salvo che l'interessato, ove sia possibile, provveda a conformare l'attività alla normativa vigente entro un termine, non inferiore a trenta giorni, fissato dal Comune stesso. Il Comune, tuttavia, ha la facoltà di assumere provvedimenti inibitori in autotutela con effetto immediato e può, altresì, adottare sempre ed in ogni tempo

provvedimenti inibitori all'esercizio dell'attività in caso di dichiarazioni o attestazioni mendaci da parte degli interessati, ferma restando la denuncia all'Autorità giudiziaria per i profili di natura penale.

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATO "A"

Il sottoscritto ..... nato a .....  
Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....  
Residente in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... - CAP ..... Cod. Fisc. ....

### DICHIARA INOLTRE:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;
- 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 (1);
- 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 a conoscenza che l'attività di vendita deve essere esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico-sanitaria;
- di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (esempio: ottica, erboristeria, oggetti preziosi, ecc.);
- di esercitare l'attività di commercio itinerante nel rispetto delle norme in vigore, sia Nazionali che Regionali e dei Regolamenti e tributi locali.
- altro .....

Data, .....

firma del titolare o legale rappresentante

.....

- allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**NOMINA DEL PREPOSTO**

**ALLEGATO "B"**

Io sottoscritto ..... nato a .....  
Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....  
Residente in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... - CAP ..... Cod. Fisc. ....  
Tel. Cell. .... Posta Elettronica.....

- In qualità di titolare di ditta individuale
- In qualità di Legale Rappresentante della: Società/Associazione/Cooperativa denominata:  
.....

con sede legale in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... Cod. Fisc. .... P.I. ....  
N. di iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di ..... Prov. ....  
FAX n. .... Posta Elettronica .....

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

**NOMINA**

Il Sig. .... nato a .....  
Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....  
Residente in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... - CAP ..... Cod. Fisc. ....

quale preposto per la vendita dei prodotti del settore alimentare e somministrazione degli alimenti e bevande, in quanto il medesimo è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010

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  
.....

*Allegare copia di un documento di identità in corso di validità*

## ACCETTAZIONE DEL PREPOSTO

ALLEGATO "C"

Io sottoscritto ..... nato a .....  
Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....  
Residente in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... - CAP ..... Cod. Fisc. ....  
Tel. Cell. .... Posta Elettronica.....

### ACCETTO L'INCARICO dal Sig.:

..... nato a .....  
Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....  
Residente in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... - CAP ..... Cod. Fisc. ....  
Tel. Cell. .... Posta Elettronica.....

In qualità di titolare di ditta individuale

In qualità di Legale Rappresentante della: Società/Associazione/Cooperativa denominata:

.....  
con sede legale in ..... Prov. .... Via .....  
n. .... Cod. Fisc. .... P.I. ....  
N. di iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di ..... Prov. ....

FAX n. .... Posta Elettronica .....

quale **PREPOSTO** per la vendita dei prodotti del settore alimentare e somministrazione degli alimenti e bevande, in quanto il medesimo è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010

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.

### DICHIARA

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 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, conseguito in data ..... presso l'Istituto denominato: ..... con sede in ..... Prov. .... - CAP ..... Via ..... n. ....
- 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;
  - Nome Impresa ..... con sede in .....
  - quale dipendente qualificato, dal..... al .....
  - quale socio lavoratore, dal ..... al .....

- quale coadiutore familiare, dal ..... al .....
- comprovata dall'iscrizione 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 ..... iscritto nel Registro delle Imprese della CCIAA di ..... R.E.A. n. ....
- 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 l'Istituto .....  
Con sede in ..... Prov. ....;
- Laurea in ..... conseguita in data ..... presso la  
Facoltà di ..... Con sede in .....  
Prov. ....
- 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 .....

Data .....

FIRMA DEL PREPOSTO

.....

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART.2 D.P.R. 252/98**

Cognome.....Nome.....

Data di nascita...../...../....., Luogo di nascita.....residenza:

Provincia.....Comune.....

Via, Piazza.....N.....CAP.....

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del Dlgs 114/98.
2. Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65 (antimafia).

**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.26 della L. 04/01/1968, n°15.**

Data..... FIRMA

\_\_\_\_\_

Cognome.....Nome.....

Data di nascita...../...../....., Luogo di nascita.....residenza:

Provincia.....Comune.....

Via, Piazza.....N.....CAP.....

**DICHIARA**

3. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del Dlgs 114/98.
4. Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65 (antimafia).

**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.26 della L. 04/01/1968, n°15.**

Data..... FIRMA

\_\_\_\_\_

Cognome.....Nome.....

Data di nascita...../...../....., Luogo di nascita.....residenza:

Provincia.....Comune.....

Via, Piazza.....N.....CAP.....

**DICHIARA**

5. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del Dlgs 114/98.
6. Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65 (antimafia).

**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.26 della L. 04/01/1968, n°15.**

Data..... FIRMA

\_\_\_\_\_