

**SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**

*PRIVACY: Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ - SCIA  
con attestazioni e asseverazioni  
RELATIVA A ESERCIZIO DI VICINATO**

Ai sensi dell'articolo 15 comma 3 lettera b punto 2) della DCR 563-13414 del 29 ottobre 1999 COME RISULTANTE DOPO LE ULTIME MODIFICHE INTERVENUTE CON LA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO REGIONALE 20 NOVEMBRE 2012, N. 191-43016

<b>II/La sottoscritto/a</b>	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita
data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza
	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza
	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
	Recapito telefonico
Indirizzo e mail	Recapito fax
	Recapito telefonico portatile
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio
	rilasciato da
	motivo del soggiorno
	valido fino al
	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>	
codice fiscale	partita IVA
sede nel comune di	provincia o stato estero
	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
	Recapito telefonico
Indirizzo e mail	Recapito fax
	Recapito telefonico portatile
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di
	numero Registro Imprese
	numero REA

<b>in qualità di</b>	<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della società</b>
	<input type="checkbox"/> <b>procuratore (estremi atto)</b>
denominazione / ragione sociale	
codice fiscale	partita IVA
sede nel comune di	provincia o stato estero
	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
	Recapito telefonico
Indirizzo e mail	Recapito fax
	Recapito telefonico portatile
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di
	numero Registro Imprese
	numero REA

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

<b>In proprio</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Con procura all'Agenzia delle imprese</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Vedi allegato</b>
<b>Con procura a professionista</b>	<input type="checkbox"/>	“
<b>Con procura a Associazione di categoria</b>	<input type="checkbox"/>	“
<b>Con procura a altri soggetti</b>	<input type="checkbox"/>	“

**Trasmette la seguente  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ**

relativa **a esercizio di vicinato** con superficie di vendita inferiore a 151/251 mq. che:

- |                                                                                                                      |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 – ricade in area soggetta a prescrizioni particolari ai sensi dell'art. 20 della DCR <input type="checkbox"/>      | vedere nota |
| 2 – rientra nell'ambito dei programmi di qualificazione urbana PQU <input type="checkbox"/>                          | vedere nota |
| 3 – rientra nell'ambito dei programmi integrati di rivitalizzazione delle realtà minori PIR <input type="checkbox"/> | vedere nota |

- |                                        |                                     |
|----------------------------------------|-------------------------------------|
| FATTISPECIE A <input type="checkbox"/> | NUOVA APERTURA                      |
| FATTISPECIE B <input type="checkbox"/> | TRASFERIMENTO DI SEDE               |
| FATTISPECIE C <input type="checkbox"/> | VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA |
| FATTISPECIE D <input type="checkbox"/> | VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO |

**NUOVA APERTURA DI ESERCIZIO DI ESERCIZIO DI VICINATO**

**DICHIARA** che l'attività è ubicata in:

COMUNE.	
via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i

**Prodotti venduti:**

Merceologia prevalente:

Merceologie secondarie:

Eventuale insegna:

**Superficie di esercizio di:**

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Non Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Totale</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tabelle Speciali**

(abbinamento eventuale)

Generi di Monopolio	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farmacie	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Distributori di carburante	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Superficie complessiva dell'esercizio</b>		mq.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**DICHIARA** che i locali ove ha sede l'attività sono di proprietà di

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale	partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**E di averne disponibilità a titolo di :**

**DICHIARA** che l'attività è a carattere

Permanente	<input type="checkbox"/>	
Stagionale	<input type="checkbox"/>	dal <input type="text"/> al <input type="text"/>

è ubicata in

ADDENSAMENTO	A1	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	A3	<input type="checkbox"/>	A4	<input type="checkbox"/>	A5	<input type="checkbox"/>
LOCALIZZAZIONE	L1	<input type="checkbox"/>	L2	<input type="checkbox"/>						
FUORI ZONA	<input type="checkbox"/>									

## TRASFERIMENTO DI SEDE DI ESERCIZIO DI VICINATO

**DICHIARA** che l'attività ubicata in:

COMUNE.	COMUNE.
via, viale, piazza, ecc.	via, viale, piazza, ecc.

**Prodotti venduti:**

Merceologia prevalente:

Merceologie secondarie:

Eventuale insegna:

**sarà trasferita al nuovo indirizzo:**

via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i

**IN CASO** anche di **VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA**

**DICHIARA** che l'attività trasferita viene confermata

**Come con antecedente superficie di vendita per i settori merceologici**

Alimentare  mq.

Non Alimentare  mq.

**Totale**  mq.

**Tabelle Speciali**

Generi di Monopolio  mq.

Farmacie  mq.

Distributori di carburante  mq.

**Superficie complessiva dell'esercizio** mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**OPPURE**

**Viene ampliata**  **ridotta**  **a:**

Alimentare  mq.

Non Alimentare  mq.

**Totale**  mq.

**Tabelle Speciali**

Generi di Monopolio  mq.

Farmacie  mq.

Distributori di carburante  mq.

**Superficie complessiva dell'esercizio** mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

## VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA in ESERCIZIO DI VICINATO

<b>DICHIARA che l'attività ubicata in:</b>				
COMUNE.				
via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i			
<b>Prodotti venduti:</b>				
Merceologia prevalente:				
Merceologie secondarie:				
Eventuale insegna:				
<b>Con l'attuale superficie di vendita per i settori merceologici</b>				
Alimentare	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
Non Alimentare	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<b>Totale</b>	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<b>Tabelle Speciali</b>				
Generi di Monopolio	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
Farmacie	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
Distributori di carburante	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<b>Superficie complessiva dell'esercizio</b>	mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<small>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</small>				
<b>Sarà ampliata</b> <input type="checkbox"/>	<b>ridotta</b> <input type="checkbox"/>			
<b>a:</b>				
Alimentare	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
Non Alimentare	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<b>Totale</b>	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<b>Tabelle Speciali</b>				
Generi di Monopolio	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
Farmacie	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
Distributori di carburante	<input type="checkbox"/> mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<b>Superficie complessiva dell'esercizio</b>	mq. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>			
<small>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</small>				

**VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO in ESERCIZIO DI VICINATO**

**DICHIARA** che l'attività ubicata in:

COMUNE.							
via, viale, piazza, ecc.						numero/i civico/i	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno	

**Che tratta gli attuali settori merceologici con superficie di vendita :**

Alimentare  mq.

Non Alimentare  mq.

**Totale**  mq.

**Tabelle Speciali**

Generi di Monopolio  mq.

Farmacie  mq.

Distributori di carburante  mq.

**Superficie complessiva dell'esercizio** mq.   
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

<b>Sarà</b>	<b>inserito</b>	<input type="checkbox"/>	<b>il settore merceologico</b>	<b>alimentare</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>eliminato</b>	<input type="checkbox"/>		<b>non alimentare</b>	<input type="checkbox"/>

**Portando la superficie di vendita a:**

Alimentare  mq.

Non Alimentare  mq.

**Totale**  mq.

**Tabelle Speciali**

Generi di Monopolio  mq.

Farmacie  mq.

Distributori di carburante  mq.

**Superficie complessiva dell'esercizio** mq.   
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

# QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

## Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

### Il/La sottoscritto/a dichiara

1	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei <b>requisiti morali</b> previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010, così come modificati dal Decreto Legislativo 147/2012 (vedi nota sotto riportata)
2	<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.L.vo 159/2011 e s.m.i. ( <b>antimafia</b> )
3	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative <b>norme speciali</b> (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98)
4	<input type="checkbox"/>	di garantire la piena <b>conformità</b> a tutte le normative di riferimento, <b>comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi</b>
5	<input type="checkbox"/>	relativamente agli <b>adempimenti igienico-sanitari</b> ( <i>obbligatorio nel caso di vendita di alimenti</i> ): <input type="checkbox"/> di presentare contestualmente Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010) oppure <input type="checkbox"/> di avere presentato Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010) ( <i>indicare estremi presentazione</i> )
6	<input type="checkbox"/>	(eventuale) di aver rispettato <b>le valutazioni di impatto commerciale</b> adottate ai sensi dell'art.10, com.1, (lett. c, del d.lgs.114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____ ;

Vista la circolare ministeriale n° 3656/C del 12 settembre 2012;  
Vista la nota regionale del 17 ottobre 2012 Prot. N. 15125/DB 16.07

### REQUISITI MORALI

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 e' 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, 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 a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza.

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è 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.»;

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.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di ditta individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.”;

6. L'accertamento delle condizioni di cui al comma 2 è effettuato sulla base delle disposizioni previste dall'articolo 688 del codice di procedura penale, dall'articolo 10 della legge 4 gennaio 1968, n.15, dall'articolo 10-bis della legge 31 maggio 1965, n. 575, e dall'articolo 18 della legge 7 agosto 1990, n. 241.

### SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a 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 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



**DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE**

**DICHIARA** altresì che la persona in possesso dei requisiti professionali è:

- Il titolare o legale rappresentante indicato alla pagina 1** (passare direttamente ad indicare il requisito)  
 **Altro soggetto sotto generalizzato specificamente preposto all'attività di vendita al dettaglio in sede fissa**  
*(compilare la parte anagrafica)*

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
Via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a <b>dichiara</b>	rilasciato da	motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

**a tal fine DICHIARA**

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 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 e s.m.i. (antimafia)
- 3  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010):
- 3.1  aver frequentato con **esito positivo** un **corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:  
 denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
 sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- 3.2  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 \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 nome impresa \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale **associato in partecipazione** comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 3.4  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:  
 Titolo di studio \_\_\_\_\_  
 conseguito in data \_\_\_\_\_ presso Istituto /Facoltà \_\_\_\_\_  
 sede \_\_\_\_\_
- 3.5  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,**  
 **quale titolare o legale rappresentante** di società  
 tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A \_\_\_\_\_
- 3.6  di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciao di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande ovvero per **la vendita di alimentari**, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

*Il/la sottoscritto/a 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 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.***

**Firma della persona in possesso dei requisiti professionali**



**La seguente documentazione è da trasmettersi obbligatoriamente.**

**Nel caso in cui non sia prodotto anche uno solo degli allegati richiesti, la SCIA sarà considerata formalmente incompleta e dichiarata irricevibile.**

- ⌚Ⓣ ELENCO tecnici incaricati (se previsti) e relativa procura speciale;  
(vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚Ⓣ Dichiarazione di possesso dei requisiti morali ed antimafia per gli altri soci e amministratori; (se società) (vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚Ⓣ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante;
- ⌚Ⓣ Fotocopia del documento di identità in corso di validità dei tecnici abilitati;  
(da presentare in caso di compilazione di procura speciale);
- ⌚Ⓣ Permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2 del d.lgs.286/1998 s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto (*da presentare in caso di cittadino extracomunitario*).

**DOCUMENTAZIONE TECNICA**

- ⌚Ⓣ Pianta planimetrica aggiornata dei locali in scala 1:100;
- ⌚Ⓣ Copia completa della notifica ASL; (in caso di commercio alimentare)
- ⌚Ⓣ Relazione contenente **gli elementi di inquadramento dell'iniziativa** (accompagnata da eventuali tavole grafiche)
- ⌚Ⓣ Asseverazione a firma di tecnico abilitato che attesti che l'attività commerciale oggetto della SCIA si svolga nel rigoroso rispetto dei beni culturali e ambientali individuati dai comuni ai sensi dell'articolo 24 della legge regionale n. 56/1977, e successive modifiche ed integrazioni, della legge 29 giugno 1939, n. 1497 (Protezione delle bellezze naturali) e della legge 1° giugno 1939, n. 1089 (Tutela delle cose d'interesse artistico), e soggetti a specifiche prescrizioni di conservazione; (\* Art. 23 Tutela dei beni culturali e ambientali)
- ⌚Ⓣ Asseverazione a firma di tecnico abilitato che attesti che l'attività commerciale oggetto della SCIA rispetta la destinazione d'uso di commercio al dettaglio e presenta la necessaria agibilità; (\*Art. 24 Destinazione d'uso e agibilità)
- ⌚Ⓣ Asseverazione a firma di tecnico abilitato che attesti che l'attività commerciale oggetto della SCIA rispetta gli standard di parcheggio previsti dalle disposizioni vigenti; (\*Art. 25 Standard di parcheggio (calcoli ex tabella regionale)
- ⌚Ⓣ Asseverazione a firma di tecnico abilitato che attesti che l'attività commerciale oggetto della SCIA rispetta nel dettaglio le regole comunali relative alla sosta e all'impatto sulla viabilità; (\*Art. 26 Regolamentazione aree sosta e impatto viabilità)
- ⌚Ⓣ Asseverazione a firma di tecnico abilitato che attesti che l'attività commerciale oggetto della SCIA rispetta nel dettaglio le regole comunali relative all'impatto ambientale; (\*Art. 27 Verifiche di impatto ambientale)
- ⌚Ⓣ Quietanza pagamento diritti di istruttoria SUAP;
- ⌚Ⓣ Atto d'impegno d'obbligo; (in caso di commercio di merci ingombranti)  
(vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚Ⓣ Attestazione o Certificato di agibilità dell'immobile sede dell'attività dell'esercizio.

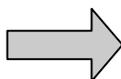
**SOTTOSCRIZIONE**

*Il/La sottoscritto/a 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 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

**@ PEC**

**Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante**



**\* Gli articoli 23/24/25/26/27 sopra richiamati si riferiscono alla DCR 563-13414 del 29 ottobre 1999 COME RISULTANTE DOPO LE ULTIME MODIFICHE INTERVENUTE CON LA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO REGIONALE 20 NOVEMBRE 2012, N. 191-43016**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196  
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o dai regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio

## **ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL MODELLO**

Il modello di SCIA deve essere utilizzato per tutti i procedimenti relativi all'esercizio di attività imprenditoriali. Esso sarà valido, allo stesso modo, per i procedimenti riguardanti l'avvio di una nuova attività e per tutti gli adempimenti relativi a successive variazioni intervenute durante la vita dell'impresa fatte salve, il sub ingresso, la sospensione e la cessazione e una serie di modifiche dell'attività per cui è prevista apposita modulistica.

Ogni modello si compone di più quadri, ciascuno dei quali relativo ad un aspetto della segnalazione. È obbligatoria la compilazione di tutti i quadri utili.

Non è necessaria la compilazione dei quadri non riferiti alla fattispecie segnalata.

**Gli stessi quadri possono essere stralciati prima dell'inoltro telematico.**

### **Dati dell'interessato**

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione autocertificativa che dovrà coincidere con la titolarità dell'esercizio. Si raccomanda, in particolare, la compilazione dei campi relativi ai recapiti (indirizzo postale, telefono, fax, e-mail), onde consentire sempre agli uffici di poter contattare l'interessato con il mezzo più rapido possibile. Qualora vi fossero più soggetti che rendono in maniera solidale la dichiarazione autocertificativa, nella sezione, dovranno essere indicati i dati relativi al primo firmatario.

Deve poi essere individuata/e la fattispecie/le fattispecie (nuova apertura, trasferimento di sede ecc.) oggetto della segnalazione.

### **Individuazione della sede di esercizio – caratteristiche dell'attività – elaborati tecnici da allegare**

In tale sezione devono essere indicati i dati relativi all'ubicazione dei locali, ai caratteri dell'attività commerciale oggetto di segnalazione ed in particolare l'elenco degli elaborati allegati a corredo della SCIA, diversi secondo la diverse fattispecie. I quadri non compilati vanno stralciati e non fanno parte integrante della pratica inoltrata in modalità telematica.

Laddove si fa riferimento alla relazione asseverata dal professionista, incaricato della sua redazione, **si specifica che non è necessaria alcuna perizia asseverata dal Tribunale.**

### **Requisiti professionali**

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che è in possesso dei requisiti professionali, indicandone nello specifico il presupposto.

### **Autocertificazioni**

In tale sezione devono essere inseriti i riferimenti dei requisiti personali, morali e eventualmente dei requisiti professionali che permettono l'esercizio dell'attività.

### **Allegato Dichiarazioni dei soci**

L'allegato (da scaricare dalla sezione allegati) va compilato da ciascuno dei soci o degli amministratori della società, con cui dichiarano il possesso dei requisiti morali. Le dichiarazioni così fornite saranno controllate d'ufficio.

In alternativa potranno essere allegati i certificati del tribunale e del casellario giudiziale richiesti direttamente dagli interessati.

### **Allegato Tecnici e consulenti delegati per la gestione della pratica**

Nell'allegato (da scaricare dalla sezione allegati) devono essere indicati i dati relativi agli eventuali tecnici e consulenti incaricati della gestione del procedimento, anche ai fini di una delega a gestire direttamente i rapporti con l'amministrazione riguardo il procedimento stesso.

## NOTA

Il modello di SCIA con asseverazioni va utilizzato unicamente nei tre casi sotto indicati:

- 1 – ricade in area soggetta a prescrizioni particolari ai sensi dell'art. 20 della DCR oppure**
- 2 – rientra nell'ambito dei programmi di qualificazione urbana (PQU) di cui all'art.18 della DCR oppure**
- 3 – rientra nell'ambito dei programmi integrati di rivitalizzazione delle realtà minori PIR di cui all'art.18 della DCR**

### Art. 20. (Prescrizioni particolari)

1. Ai sensi dell'articolo 10, comma 1, lettera c) del decreto legislativo n. 114/1998, i Comuni con popolazione a partire da 3.000 abitanti, nel rispetto dei criteri indicati ai commi 2 e 3, limitatamente agli addensamenti commerciali A.1. e A.2. e limitatamente agli ambiti individuati come futuri programmi di qualificazione urbana, di cui all'articolo 18, e fino alla loro approvazione, possono sottoporre a valutazione di impatto commerciale, per un periodo di anni due a decorrere dalla data di entrata in vigore della presente normativa, le comunicazioni di apertura, di trasferimento, di variazione della superficie di vendita, di modifica o aggiunta di settore merceologico degli esercizi di vicinato, inibendone gli effetti.

2. La valutazione di impatto commerciale è effettuata, previa assunzione da parte del comune di apposito atto deliberativo:

- a) nel rispetto delle finalità e degli obiettivi enunciati agli articoli 1 e 2 del decreto legislativo n. 114/1998;
- b) nel rispetto delle finalità e degli obiettivi della legge regionale sul commercio e delle presenti norme;
- c) nel rispetto dei contenuti dell'articolo 16;
- d) nel rispetto delle compatibilità tra localizzazioni e tipologie di strutture distributive di cui all'articolo 17;
- e) nel rispetto dei contenuti degli articoli 23, 26 e 27;
- f) nel rispetto dello sviluppo di idonee merceologie destinate a completare il servizio ai residenti e ad accrescere la qualità degli addensamenti commerciali;
- g) nel rispetto del divieto di vendita di determinate merceologie qualora questo costituisca un grave ed evidente contrasto con la tutela dei valori artistici, culturali, storici e ambientali locali, sempre che ciò non inibisca lo sviluppo del commercio e della libera concorrenza tra varie tipologie commerciali.

3. Fino all'adozione del provvedimento di cui al comma 2, i comuni prorogano le disposizioni vigenti in sede locale adottate in applicazione della legge 6 febbraio 1987, n. 15 (Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 9 dicembre 1986, n. 832, recante misure urgenti in materia di contratti di locazione di immobili adibiti ad uso diverso da quello di abitazione).

### Commento:

Di fatto non è più applicabile.

Si sarebbe potuto utilizzare per un periodo di 2 anni a decorrere dal 1999, nei Comuni con popolazione pari o superiore a 3.000 abitanti solo nell'ambito dell'addensamento storico rilevante A.1 quando si fosse deliberato di sottoporre in quello stesso addensamento a valutazione commerciale le allora comunicazioni (oggi SCIA) di apertura, trasferimento, di variazione della superficie di vendita, di modifica o aggiunta di settore merceologico degli esercizi di vicinato, inibendone gli effetti

### Art. 18. (Interventi per la valorizzazione degli addensamenti commerciali urbani e per il recupero delle piccole e medie imprese)

*Omissis...*

4. I programmi di qualificazione urbana possono essere promossi su porzioni di tutto il territorio comunale, con esclusione degli addensamenti A.5. e delle localizzazioni L.2. interessate dalla presenza di insediamenti commerciali, denominate «luoghi del commercio» o, se ne hanno i requisiti, «centri commerciali naturali», e devono comprendere, oltre agli esercizi commerciali al dettaglio, anche le aree mercatali per l'attività di commercio su area pubblica, i pubblici esercizi, le attività turistico-ricettive e di intrattenimento e svago, e di artigianato di servizio. *Omissis...*

### Commento:

Va applicato nel caso in cui il Comune abbia chiesto e ottenuto il finanziamento regionale relativo a un progetto di qualificazione urbana. (PQU)

Nel luogo di commercio oggetto del programma, gli esercizi di vicinato sono soggetti alle SCIA con asseverazione.

### Art. 19. (Programmi integrati di rivitalizzazione delle realtà minori)

1 Sono considerate realtà urbane minori, nelle quali è necessario promuovere e incentivare interventi idonei a conseguire la rivitalizzazione del servizio commerciale, particolarmente per quanto concerne l'offerta di prima necessità, i comuni con meno di 3.000 abitanti, o le frazioni o le parti omogenee del territorio comunale urbanizzato con meno di 3.000 abitanti, o i quartieri di edilizia residenziale pubblica, caratterizzati da condizioni di marginalità economica e/o dei servizi, privi di commercio alimentare nel raggio di mt. 500.

2. In tali realtà i comuni, previa consultazione delle organizzazioni dei consumatori e delle imprese del commercio, con esclusione degli addensamenti A.5. e delle localizzazioni L.2. adottano programmi integrati di rivitalizzazione (P.I.R.) che, anche attraverso incentivi e con la eventuale realizzazione di centri polifunzionali di servizi, promuovano la permanenza di un adeguato servizio di vicinato. *Omissis...*

### Commento:

Va applicato nel caso in cui il Comune abbia chiesto e ottenuto il finanziamento regionale relativo a un progetto integrato di rivitalizzazione. (PIR)

Nel luogo di commercio oggetto del programma, gli esercizi di vicinato sono soggetti alle SCIA con asseverazione.

