



SCIA - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

COMMERCIO FISSO FORME SPECIALI DI VENDITA ALTRE FORME DI VENDITA

La SCIA non è una richiesta di autorizzazione, ma è il titolo abilitante all'esercizio dell'attività segnalata, pertanto deve essere presentata in modo COMPLETO e COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, altrimenti non è valida.

Il Comune non è obbligato a verificare tutte le SCIA, per cui prestate LA MASSIMA ATTENZIONE NELLA COMPILAZIONE, poiché potreste rischiare di iniziare l'attività senza titolo autorizzativo se la SCIA non è perfetta.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il modello è formato da una prima parte, da una serie di sezioni e da alcuni allegati

A) La prima parte deve essere compilata SEMPRE

B) Le SEZIONI sono singolarmente dedicate a:

- 1) nuova attività negozi di vicinato, medie strutture minori, generi speciali
- 2) subingresso negozi di vicinato, medie strutture minori o maggiori, grandi strutture
- 3) modifiche negozi di vicinato, medie strutture minori o maggiori: trasferimento, ampliamento o riduzione dei locali, aggiunta settore merceologico
- 4) nuova attività forme speciali e altre forme di vendita
- 5) nuova attività commercio cose usate senza valore storico o artistico
- 6) sospensione, riapertura o cessazione
- 7) nomina preposto o affidamento in gestione di reparto
- 8) vendita di liquidazione
- 9) modifica dati anagrafici o societari

Compilate SOLO LA SEZIONE CHE VI INTERESSA !!!!

C) gli ALLEGATI sono:

- 1) **A – Requisiti morali:** deve **sempre** essere compilato per le **sezioni 1 – 2 – 3 – 4 – 7 – 9** (per la **Sezione 9 solo in caso di nomina/modifica nuovo rappresentante legale**)
- 2) **B – Requisiti professionali:** deve essere **sempre** compilato per le **sezioni 1 – 2 – 3 – 4 – 7** in caso di **vendita di prodotti alimentari**

Pertanto la SCIA che presenterete dovrà essere composta dalla prima parte, da una delle SEZIONI (con i relativi allegati indicati nelle singole sezioni) e dagli allegati A o B a seconda delle istruzioni sopra riportate

ATTENZIONE: NON STAMPATE TUTTO IL MODELLO, POICHE' E' COMPOSTO DA 32 PAGINE !!!! STAMPATE SOLO LE PARTI CHE VI INTERESSANO !!!!!

NON SERVE MARCA DA BOLLO

QUALORA VI SIANO DELLE DIFFICOLTA' NELLA COMPILAZIONE, VI RICORDIAMO CHE IL PERSONALE DELLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE E' A VOSTRA DISPOSIZIONE.

NON ESITATE A CHIAMARE: E' MEGLIO UNA TELEFONATA IN PIU' O UNA VISITA PRESSO I NOSTRI UFFICI PIUTTOSTO CHE VEDERSI SOSPENDERE L'ATTIVITA' UNA VOLTA INIZIATA !!!!

**SETTORE V° - ASSETTO TERRITORIALE
SERVIZIO PIANIFICAZIONE – EDILIZIA – ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE
U.O.C GESTIONE ASSOCIATA SUAP PN-ROV.**

Responsabile dell'Unità Operativa: Silvia Cigana tel. 0434-392454

Per informazioni: Massimo Bianchini – tel. 0434-392453

Fax 0434-392427

P.E.C. : comune.pordenone@certgov.fvg.it

e-mail: commercio@comune.pordenone.it

e-mail: attivitaeconomiche@comune.pordenone.it

Orario ricevimento del pubblico: dal lunedì al venerdì dalle h. 10.00 alle h. 12.45
il lunedì e giovedì dalle h. 15.30 alle h. 17.30

Corso Vittorio Emanuele, 64 - 33170 PORDENONE

Compilare la **prima parte** e poi passare alla **SEZIONE** che interessa

Prima parte (da compilare sempre):

- COMUNE DI FONTANAFREDDA
- COMUNE DI PORDENONE
- COMUNE DI ROVEREDO IN PIANO

ALL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
GESTIONE ASSOCIATA SUAP PN-ROV
DEL **COMUNE DI PORDENONE**

SCIA - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

COMMERCIO FISSO

vicinato - medie strutture - grandi strutture

FORME SPECIALI DI VENDITA

vendita per corrispondenza o tramite altri sistemi di comunicazione
al domicilio dei consumatori o mediante contratti negoziati fuori dai locali commerciali
spacci interni - distributori automatici

ALTRE FORME DI VENDITA

- SEZIONE 1 - NUOVA ATTIVITA' NEGOZI DI VICINATO, MEDIE STRUTTURE MINORI, GENERI SPECIALI**
- SEZIONE 2 - SUBINGRESSO NEGOZI DI VICINATO, MEDIE STRUTTURE MINORI O MAGGIORI, GRANDI STRUTTURE**
- SEZIONE 3 - MODIFICHE IN NEGOZI DI VICINATO, MEDIE STRUTTURE MINORI O MAGGIORI: TRASFERIMENTO, AMPLIAMENTO, RIDUZIONE LOCALI, AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO**
- SEZIONE 4 - NUOVA ATTIVITA' PER FORME SPECIALI E ALTRE FORME DI VENDITA**
- SEZIONE 5 - NUOVA ATTIVITA' COMMERCIO COSE USATE SENZA VALORE STORICO O ARTISTICO**
- SEZIONE 6 - SOSPENSIONE, RIAPERTURA O CESSAZIONE**
- SEZIONE 7 - NOMINA PREPOSTO O AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO**
- SEZIONE 8 - VENDITA DI LIQUIDAZIONE**
- SEZIONE 9- MODIFICA DATI ANAGRAFICI O SOCIETARI DELL'ATTIVITA'**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL _____

DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

IN QUALITA' DI

- TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE SOTTOINDICATA
- LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ SOTTOINDICATA

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE _____ CON SEDE A _____

PARTITA I.V.A. _____

PROVINCIA _____ C.A.P. _____ IN VIA _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

DICHIARA

(*compilare solo nel caso in cui la SCIA venga presentata da cittadino extracomunitario*) di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ n. _____ per motivi di _____ valido fino al _____;

(*compilare solo nel caso in cui la SCIA venga presentata da cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno scaduto*) di essere in possesso del permesso di soggiorno scaduto e di aver concordato con la Questura di _____ l'appuntamento in data _____ per il rinnovo del permesso di soggiorno;

DI VOLER RICEVERE OGNI COMUNICAZIONE RIGUARDANTE LA PRESENTE SCIA:

- ALL'INDIRIZZO E AI RIFERIMENTI DEL TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE INDICATI IN PREMessa
- DI DELEGARE PER LA TRATTAZIONE DELLA PRESENTE SCIA:

COGNOME _____ NOME _____

NATOVA _____ PROVINCIA _____ IL _____

DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

Il Comune di Pordenone è pertanto autorizzato a rilasciare informazioni, sullo stato della presente SCIA, al soggetto delegato, nonché a ricevere da questi documentazione integrativa in nome e per conto del dichiarante

DATA
_____FIRMA

Comunicazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

- *I dati personali forniti all'ufficio, ovvero altrimenti acquisiti, saranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, dal Comune di Pordenone, esclusivamente per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalle leggi, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria;*
- *i dati richiesti sono essenziali per la conclusione del procedimento e saranno comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni di legge o di regolamento, in conformità al disposto di cui all'art. 19 del D. Lgs. N. 196/2003;*
- *all'interessato spettano i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003 al quale si rinvia;*
- *titolare del trattamento è il Comune di Pordenone con sede in Corso Vittorio Emanuele II° n.64, in persona del Sindaco pro-tempore;*
- *responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Unità Operativa Complessa "Gestione associata SUAP PN-ROV."*

DATA
_____FIRMA

Fine prima parte

SEZIONE 1
SCIA PER NUOVA ATTIVITA'
NEGOZI DI VICINATO - MEDIE STRUTTURE MINORI
GENERI SPECIALI

ai sensi degli artt.11 e 12 della L.R. 29/2005, nonché del D.P.G.R. 23/03/2007 n.069/Pres.

SEGNALA

l'inizio dell'attività di commercio al dettaglio

a far data dal _____,

di un negozio di:

- VICINATO** (con superficie di vendita sino a m² 250)
- MEDIA STRUTTURA MINORE** (con superficie di vendita da 251 m² sino a m² 400)
- ATTIVITA' TEMPORANEA dal _____ al _____
- ATTIVITA' STAGIONALE

nei locali siti in Via _____, n. _____;
identificati al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

per il commercio dei prodotti di cui al settore merceologico:

- ALIMENTARE superficie di vendita m² _____
- NON ALIMENTARE superficie di vendita m² _____
- NON ALIMENTARE A BASSO IMPATTO superficie di vendita m² _____
- GENERI SPECIALI PRESSO:
 - farmacia sita in via _____ n. _____
al'insegna _____ per m² _____
 - rivendita di generi di monopolio in via _____ n. _____
al'insegna _____ per m² _____
 - distributore di carburante in via _____ n. _____
al'insegna _____ per m² _____

totale superficie di vendita m² _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 29/2005, dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010 e della vigente legislazione in materia, che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio in sede fissa;
- che il sig. _____, in qualità di:
 - titolare della ditta individuale
 - legale rappresentante
 - preposto (se ricorre il caso compilare anche la **SEZIONE 7 di nomina preposto**);
 è in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS approvato con R.D.n.773/31;
- di avere la disponibilità dei locali oggetto della presente SCIA in qualità di:
 - proprietario
 - affittuario
 - comodatario
 - altro _____

nome e cognome proprietario dei locali _____

- che i locali oggetto dell'attività sono ubicati in una zona in cui il Piano Regolatore Generale Comunale vigente consente l'esercizio di tale attività commerciale al dettaglio (e cioè nelle zone AP, AS, B, C, D1a e D3 solo basso impatto, H2 e H3, P3);
- che i locali sede dell'attività hanno **destinazione d'uso commerciale al dettaglio**, così come disposto dall'art.5 comma 1°, lett.f) della L.R.19/2009.

A tal proposito comunica che la destinazione d'uso dei locali risulta dalla pratica edilizia n. _____ del _____ intestata a _____ o dalla concessione edilizia o permesso a costruire prot.n. _____ del _____ o dal certificato di agibilità prot. n. _____ del _____

- che l'attuale consistenza e distribuzione interna dei locali è conforme:
 - a quella risultante dal progetto edilizio sopra riportato o dalla Denuncia di Inizio Attività presentata il _____ dal sig. _____ (ed eventuali varianti autorizzate);
 - alla situazione planimetrica catastale originaria, che ad oggi non ha subito modifiche;

- che i locali e l'attività sono rispondenti alle norme relative alla prevenzione infortuni, prevenzione incendi, alla disciplina igienico-sanitaria, di tutela delle acque dall'inquinamento, previste per l'esercizio dell'attività dichiarata;

- che l'attività da avviare non produce rumore oltre ai limiti previsti dalle vigenti leggi in materia;

□ che i locali e l'attività sono dotati di certificato di prevenzione incendi n. _____ rilasciato in data _____ dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, con validità fino al _____ (solo per le attività elencate nel D.M. 16.02.1982);

- che i locali rispettano quanto previsto dalla l.13/1989, dal DM 236/1989 e dal DPR 503/1996 in materia di eliminazione delle barriere architettoniche;

- (compilare solo per edifici realizzati con destinazione d'uso commerciale al dettaglio dopo la data del 13.06.2003) che l'esercizio ha, ai sensi dell'art. 21 del D.P.G.R. 069/Pres del 23.03.2007, una dotazione di parcheggi pari a m² _____ corrispondente al _____ % della superficie di vendita, situati in zona _____ del P.R.G.C. ;
- aver presentato all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione in data _____ la notifica di inizio attività ai sensi del RE.CE. n.852/2004 e della Delibera di Giunta Regionale n.3160 del 22/12/2006;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione della notifica all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione prima di iniziare l'attività;
- 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;

Dichiarazioni da effettuare solo per alcune particolari attività:

- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di rivendite di generi di monopoli**) di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dai Monopoli di Stato in data _____ per l'esercizio di vendita tabacchi;
- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di farmacia**) di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di farmacia rilasciata dall'Azienda dei servizi sanitari in data _____;
- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di impianti di distribuzione automatica di carburanti**) di essere gestore dell'impianto di distribuzione di carburanti, autorizzato con atto n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di Pordenone;
- (solo nel caso di vendita di **preziosi**) di aver presentato denuncia di inizio attività vendita preziosi alla Questura di Pordenone in data _____;
- (solo nel caso di vendita di **cose antiche e/o usate**) che nei predetti locali intende esercitare il commercio di cose usate non aventi valore storico od artistico e più precisamente:

- (solo nei casi di vendita di **piante, parti di piante, sementi, bulbi e rizomi, compilare la parte corrispondente alla propria situazione**):
 - di essere in possesso di autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dalla Direzione Regionale dell'Agricoltura del F.V.G.;
 - di aver chiesto alla Direzione Regionale dell'Agricoltura del F.V.G l'autorizzazione prevista dal R.D. 12.10.1933 n. 1700 con nota del _____;
 - di porre in vendita esclusivamente fiori recisi.
- (solo nei casi di vendita di **funghi freschi spontanei**):
 - di essere in possesso del tesserino d'idoneità al riconoscimento delle specie fungine n. _____ rilasciato in data _____ al Sig. _____ dalla A.S.S. n. _____ del Friuli Venezia Giulia;
 - (solo se nell'esercizio oltre alla vendita si svolge l'attività di lavorazione, conservazione e confezionamento delle diverse specie di funghi) di essere in possesso dell'Autorizzazione Sanitaria n. _____ del _____ rilasciata dall'ASL n. 6 di Pordenone.

A titolo informativo, per una opportuna conoscenza più completa dell'esercizio:

- che verranno posti in vendita i seguenti prodotti: _____;
- che presso l'esercizio verrà effettuata:
 - esclusivamente attività di vendita al dettaglio;
 - oltre alla vendita al dettaglio, anche l'attività di _____;
- che l'insegna dell'esercizio è la seguente: _____.

DATA

FIRMA

Nel caso in cui il denunciante sia una società la presente SCIA deve essere sottoscritta dal legale rappresentante.

ALLEGA:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità
- Allegato A – Requisiti morali
- Allegato B – Requisiti professionali ¹
- Planimetria dei locali sede dell'esercizio indicante la superficie di vendita, nonché l'area dei parcheggi ²
- Dichiarazione di un tecnico abilitato che i locali sono accessibili, ai sensi del D.M. 236/1989 ³

¹ Allegare solo in caso di **vendita di prodotti alimentari**.

² L'area dei parcheggi va indicata **solo per edifici con destinazione d'uso commerciale realizzati dopo la data del 18 giugno 2003** (art. 110, comma 2 della L.R. 29/2005).

³ **Solo** per i locali con superficie maggiore a 250 m².

SEZIONE 2
SCIA PER SUBINGRESSO
IN NEGOZI DI VICINATO
MEDIE STRUTTURE MINORI O MAGGIORI
GRANDI STRUTTURE

ai sensi dell'articolo 39 della L.R. 29/2005

SEGNALA

l'inizio dell'attività a seguito di **subingresso**:

a far data dal _____ in attività di:

- VICINATO** (con superficie di vendita sino a m² 250)
- MEDIA STRUTTURA MINORE** (con superficie di vendita da 251 m² sino a 400 m²)
- MEDIA STRUTTURA MAGGIORE** (con superficie di vendita da 401 m² sino a 1.500 m²)
- GRANDE STRUTTURA** (con superficie di vendita superiore a 1.500 m²)

nei locali siti in Via _____ n. _____

identificati al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 29/2005, dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010 e della vigente legislazione in materia, che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

- che il **subingresso** nell'attività avviene a seguito di:
 - acquisto d'azienda
 - affitto d'azienda
 - reintestazione per scadenza contratto di affitto d'azienda
 - risoluzione dell'affitto d'azienda (reintestazione)
 - successione ereditaria
 - donazione
 - trasformazione societaria
 - scioglimento di società
 - conferimento di ditta individuale in società
 - altra causa _____;

nome e cognome precedente titolare dell'attività _____

giusto atto del Notaio _____ di _____

Repertorio _____ Registrato a _____ il _____

al n. _____;

- di avere la disponibilità dei locali oggetto della presente SCIA in qualità di:
 - proprietario

- affittuario
- comodatario
- altro _____

nome e cognome proprietario dei locali _____

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio;
- che il sig. _____, in qualità di:
 - titolare della ditta individuale
 - legale rappresentante
 - preposto (se ricorre caso compilare anche la **SEZIONE 7 di nomina preposto**);
 è in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS approvato con R.D.n.773/31;
 - aver presentato all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione in data _____ la notifica/variazione di inizio attività ai sensi del RE.CE. n.852/2004 e della Delibera di Giunta Regionale n.3160 del 22/12/2006;
 - di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione della notifica all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione prima di iniziare l'attività;
- 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;

Dichiarazioni da effettuare solo per alcune particolari attività:

- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di rivendite di generi di monopoli**) di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dai Monopoli di Stato in data _____ per l'esercizio di vendita tabacchi;
- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di farmacia**) di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di farmacia rilasciata dall'Azienda dei servizi sanitari in data _____;
- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di impianti di distribuzione automatica di carburanti**) di essere gestore dell'impianto di distribuzione di carburanti, autorizzato con atto n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di Pordenone;
- (solo nel caso di vendita di **preziosi**) di aver presentato denuncia di inizio attività vendita preziosi alla Questura di Pordenone in data _____;
- (solo nel caso di vendita di **cose antiche e/o usate**) che nei predetti locali intende esercitare il commercio di cose usate non aventi valore storico od artistico e più precisamente:

- (solo nei casi di vendita di **piante, parti di piante, sementi, bulbi e rizomi, compilare la parte corrispondente alla propria situazione**):
 - di essere in possesso di autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dalla Direzione Regionale dell'Agricoltura del F.V.G.;

- di aver chiesto alla Direzione Regionale dell'Agricoltura del F.V.G l'autorizzazione prevista dal R.D. 12.10.1933 n. 1700 con nota del _____;
- di porre in vendita esclusivamente fiori recisi.
- *(solo nei casi di vendita di funghi freschi spontanei):*
 - di essere in possesso del tesserino d'idoneità al riconoscimento delle specie fungine n. _____ rilasciato in data _____ al Sig. _____ dalla A.S.S. n. _____ del Friuli Venezia Giulia;
 - *(solo se nell'esercizio oltre alla vendita si svolge l'attività di lavorazione, conservazione e confezionamento delle diverse specie di funghi)* di essere in possesso dell'Autorizzazione Sanitaria n. _____ del _____ rilasciata dall'ASL n. 6 di Pordenone.

A titolo informativo, per una opportuna conoscenza più completa dell'esercizio:

- che verranno posti in vendita i seguenti prodotti: _____;
- che presso l'esercizio verrà effettuata:
 - esclusivamente attività di vendita al dettaglio;
 - oltre alla vendita al dettaglio, anche l'attività di _____;
- che l'insegna dell'esercizio è la seguente: _____.

DATA

FIRMA

Nel caso in cui il denunciante sia una società la presente denuncia deve essere sottoscritta dal legale rappresentante.

ALLEGA:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità⁴
- Allegato A – Requisiti morali⁵
- Allegato B – Requisiti professionali⁶
- Autorizzazione/DIA/SCIA originale intestata al precedente titolare

⁴ In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

⁵ In caso di società allegare i requisiti per tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

⁶ Allegare solo in caso di **vendita di prodotti alimentari**.

SEZIONE 3
SCIA PER MODIFICHE IN NEGOZI DI VICINATO,
MEDIE STRUTTURE MINORI O MAGGIORI
TRASFERIMENTO, AMPLIAMENTO, RIDUZIONE LOCALI
AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO

ai sensi della L.R. 29/2005

SEGNALA

che a far data dal _____

che il negozio di:

- VICINATO** (con superficie di vendita sino a m² 250)
- MEDIA STRUTTURA MINORE** (con superficie di vendita da 251 m² sino a 400 m²)
- MEDIA STRUTTURA MAGGIORE** (con superficie di vendita da 401 m² sino a 1.500 m²)

situato in Via _____ n. _____

identificati al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

subirà le seguenti variazioni:

- AUMENTO** della superficie di vendita dei locali per m² _____

la nuova **superficie di vendita totale** dell'attività sarà di m² _____

- DIMINUZIONE** della superficie di vendita dei locali per m² _____

la nuova **superficie di vendita totale** dell'attività sarà di m² _____

- TRASFERIMENTO** del negozio in Via _____ n. _____

identificato al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

con **superficie di vendita di** m² _____

- TRASFERIMENTO E CONCENTRAZIONE**

del negozio situato in Via _____ n. _____

identificato al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

di cui alla DIA/SCIA presentata in data _____ prot.n. _____

e del negozio situato in Via _____ n. _____

identificato al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

di cui alla DIA/SCIA presentata in data _____ prot.n. _____

trasferiti e concentrati in Via _____ n. _____

identificato al foglio _____ mappale/i _____ subalterno/i _____

la nuova **superficie di vendita totale** dell'attività sarà di m² _____

AGGIUNTA DEL SETTORE MERCEOLOGICO:

- ALIMENTARE superficie di vendita m² _____
- NON ALIMENTARE superficie di vendita m² _____
- NON ALIMENTARE A BASSO IMPATTO superficie di vendita m² _____
- totale superficie di vendita di m² _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 29/2005, dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010 e della vigente legislazione in materia, che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività segnalata;
- che il sig. _____, in qualità di:
 - titolare della ditta individuale
 - legale rappresentante
 - preposto (se ricorre caso compilare anche la **SEZIONE 7 di nomina preposto**);è in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari;
- che l'attività, come modificata nella superficie, nei nuovi locali o nel nuovo settore merceologico oggetto della presente, è esercitata nel pieno rispetto delle vigenti prescrizioni in materia igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, di tutela acque dall'inquinamento e in conformità alle norme in materia urbanistico-edilizia;
- di avere la disponibilità dei locali oggetto della presente SCIA in qualità di:
 - proprietario
 - affittuario
 - comodatario
 - altro

nome e cognome proprietario dei locali _____

- che i locali oggetto dell'attività sono ubicati in una zona in cui il Piano Regolatore Generale Comunale vigente consente l'esercizio di tale attività commerciale al dettaglio (e cioè nelle zone AP, AS, B, C, D1a e D3 solo basso impatto, H2 e H3, P3);
- che i locali ampliati o trasferiti sede dell'attività hanno **destinazione d'uso commerciale al dettaglio**, così come disposto dall'art.5 comma 1°, lett.f) della L.R.19/2009.

A tal proposito comunica che la destinazione d'uso dei locali risulta dalla pratica edilizia n. _____ del _____ intestata a _____ o dalla concessione edilizia o permesso a costruire prot.n. _____ del _____ o dal certificato di agibilità prot. n. _____ del _____

- che l'attuale consistenza e distribuzione interna dei locali è conforme:
 - o a quella risultante dal progetto edilizio sopra riportato o dalla Denuncia di Inizio Attività presentata il _____ dal sig. _____ (ed eventuali varianti autorizzate);

- alla situazione planimetrica catastale originaria, che ad oggi non ha subito modifiche;
- che i locali e l'attività sono rispondenti alle norme relative alla prevenzione infortuni, prevenzione incendi, alla disciplina igienico-sanitaria, di tutela delle acque dall'inquinamento, previste per l'esercizio dell'attività dichiarata;
- che l'attività da avviare non produce rumore oltre ai limiti previsti dalle vigenti leggi in materia;
- che i locali e l'attività sono dotati di certificato di prevenzione incendi n. _____ rilasciato in data _____ dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, con validità fino al _____ (solo per le attività elencate nel D.M. 16.02.1982);
- che i locali rispettano quanto previsto dalla L.13/1989, dal DM 236/1989 e dal DPR 503/1996 in materia di eliminazione delle barriere architettoniche;
- (compilare solo per edifici realizzati con destinazione d'uso commerciale al dettaglio dopo la data del 13.06.2003) che l'esercizio ha, ai sensi dell'art. 21 del D.P.G.R. 069/Pres del 23.03.2007, una dotazione di parcheggi pari a m² _____ corrispondente al _____ % della superficie di vendita, situati in zona _____ del P.R.G.C. ;
- di aver presentato all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione in data _____ la notifica/variazione di inizio attività ai sensi del RE.CE. n.852/2004 e della Delibera di Giunta Regionale n.3160 del 22/12/2006;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di presentazione della notifica all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione prima di iniziare l'attività;
- 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;

Dichiarazioni da effettuare solo per alcune particolari attività:

- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di rivendite di generi di monopoli**) di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dai Monopoli di Stato in data _____ per l'esercizio di vendita tabacchi;
- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di farmacia**) di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di farmacia rilasciata dall'Azienda dei servizi sanitari in data _____;
- (solo nei casi di vendita del settore merceologico speciale per **titolari di impianti di distribuzione automatica di carburanti**) di essere gestore dell'impianto di distribuzione di carburanti, autorizzato con atto n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di Pordenone;
- (solo nel caso di vendita di **preziosi**) di aver presentato denuncia di inizio attività vendita preziosi alla Questura di Pordenone in data _____;
- (solo nel caso di vendita di **cose antiche e/o usate**) che nei predetti locali intende esercitare il commercio di cose usate non aventi valore storico od artistico e più precisamente:

- (solo nei casi di vendita di **piante, parti di piante, sementi, bulbi e rizomi, compilare la parte corrispondente alla propria situazione**):
 - di essere in possesso di autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dalla Direzione Regionale dell'Agricoltura del F.V.G.;

- di aver chiesto alla Direzione Regionale dell'Agricoltura del F.V.G l'autorizzazione prevista dal R.D. 12.10.1933 n. 1700 con nota del _____;
- di porre in vendita esclusivamente fiori recisi.
- *(solo nei casi di vendita di **funghi freschi spontanei**):*
 - di essere in possesso del tesserino d'idoneità al riconoscimento delle specie fungine n. _____ rilasciato in data _____ al Sig. _____ dalla A.S.S. n. _____ del Friuli Venezia Giulia;
 - *(solo se nell'esercizio oltre alla vendita si svolge l'attività di lavorazione, conservazione e confezionamento delle diverse specie di funghi)* di essere in possesso dell'Autorizzazione Sanitaria n. _____ del _____ rilasciata dall'ASL n. 6 di Pordenone.

DATA

FIRMA

ALLEGATI:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità⁷
- Allegato A – Requisiti morali⁸
- Allegato B – Requisiti professionali⁹
- Planimetria dei locali sede dell'esercizio indicante la superficie di vendita, nonché l'area dei parcheggi¹⁰
- Dichiarazione di un tecnico abilitato che i locali sono accessibili, ai sensi del D.M. 236/1989¹¹

⁷ **In caso di società** allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

⁸ **In caso di società** allegare i requisiti per tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

⁹ Allegare solo in caso di **vendita di prodotti alimentari**.

¹⁰ L'area dei parcheggi va indicata solo per edifici con destinazione d'uso commerciale al dettaglio **realizzati dopo la data del 18 giugno 2003** (art. 110, comma 2 della L.R. 29/2005).

¹¹ **Solo** per i locali con superficie maggiore a 250 m².

SEZIONE 4
SCIA PER NUOVA ATTIVITA' FORME SPECIALI:
VENDITA PER CORRISPONDENZA
AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE O MEDIANTE CONTRATTI
NEGOZIATI FUORI DAI LOCALI COMMERCIALI
SPACCI INTERNI - DISTRIBUTORI AUTOMATICI
ALTRE FORME DI VENDITA

ai sensi degli artt. 21, 22, 23, 24 e 27 della L.R. 29/2005, e della L.248/2006

SEGNALA

a far data dal _____ l'inizio dell'attività di:

VENDITA PER CORRISPONDENZA O ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE

si precisa che la vendita avviene:

per corrispondenza o catalogo

per televisione

via internet: sito _____

altri sistemi di comunicazione _____

VENDITA DIRETTA AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE O MEDIANTE CONTRATTI NEGOZIATI FUORI DAI LOCALI COMMERCIALI

VENDITA IN SPACCIO INTERNO

Nei locali situati presso _____

In via _____ n. _____

VENDITA TRAMITE DISTRIBUTORI AUTOMATICI

nei locali siti in:

Via _____ n. _____ quantità/numero _____

Presso _____

Via _____ n. _____ quantità/numero _____

Presso _____

Via _____ n. _____ quantità/numero _____

Presso _____

DISMISSIONE DISTRIBUTORI AUTOMATICI

nei locali siti in:

Via _____ n. _____ quantità/numero _____

Presso _____

Via _____ n. _____ quantità/numero _____

Presso _____

Via _____ n. _____ quantità/numero _____

Presso _____

MEDICINALI DA BANCO O AUTOMEDICAZIONE

nei locali siti in:

Via _____ n. _____

• verranno posti in vendita anche i farmaci di cui all'art. 5 della L.248/2006

e che il farmacista, dott. _____,

è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 della L.248/2006;

PRODOTTI COMPLEMENTARI PRESSO RIVENDITE DI GIORNALI

nei locali siti in:

Via _____ n. _____

presso rivendita di quotidiani e periodici all'insegna _____

• verranno posti in vendita prodotti complementari alla rivendita di quotidiani e periodici in forma esclusiva.

PARTE DA COMPILARE PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ:

DEL SEGUENTE SETTORE MERCEOLOGICO:

ALIMENTARE superficie di vendita m² _____

NON ALIMENTARE superficie di vendita m² _____

totale superficie di vendita di m². _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 29/2005, dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010 e della vigente legislazione in materia, che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

• di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività segnalata;

che il sig. _____, in qualità di:

titolare della ditta individuale

legale rappresentante

preposto (se ricorre caso compilare anche la **SEZIONE 7 di nomina preposto**);

è in possesso dei requisiti professionali l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari;

• di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS approvato con R.D.n.773/31;

• di rispettato tutte le norme e i regolamenti vigenti in materia relativi all'esercizio dell'attività segnalata;

- 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;
- (*compilare solo nei casi di vendite tramite televisione per conto terzi*) di essere in possesso della licenza prevista dall'art.115 del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con regio decreto 18 giugno 1931, n. 773;

DATA

FIRMA

ALLEGATI:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità¹²
- Allegato A – Requisiti morali
- Allegato B – Requisiti professionali¹³

¹² **In caso di società** allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

¹³ Allegare solo in caso di **vendita di prodotti alimentari**.

SEZIONE 5
SCIA PER NUOVA ATTIVITA' DI
COMMERCIO COSE USATE
SENZA VALORE STORICO O ARTISTICO

ai sensi del T.U.L.P.S.

SEGNALA

l'inizio dell'attività di **COMMERCIO COSE USATE SENZA VALORE STORICO O ARTISTICO**

a far data dal _____

presso l'esercizio ubicato in via _____ n. _____

all'insegna _____

dei seguenti articoli _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt.8, 9, 10, 13 e 126 del T.U.L.P.S. e art.242 del Regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S., che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività segnalata;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS approvato con R.D.n.773/31;

DATA

FIRMA

ALLEGATI

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità¹⁴

¹⁴ In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

SEZIONE 6
SCIA PER SOSPENSIONE, RIAPERTURA O CESSAZIONE DI
ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

ai sensi dell'art.38 della L.R. 29/2005

SEGNALA

la sospensione dalla data del _____ fino alla data del _____

la riapertura dalla data del _____

la cessazione dell'attività a far data dal _____

dell' esercizio ubicato in via _____ n. _____

tipologia esercizio:

VICINATO (con superficie di vendita sino a m² 250)

MEDIA STRUTTURA MINORE (con superficie di vendita da 251 m² sino a 400 m²)

MEDIA STRUTTURA MAGGIORE (con superficie di vendita da 401 m² sino a 1.500 m²)

GRANDE STRUTTURA (con superficie di vendita superiore a 1.500 m²)

All'insegna _____

DATA

FIRMA

ALLEGATI

copia semplice documento d'identità in corso di validità¹⁵

originali delle autorizzazioni in possesso (solo in caso di cessazione)

¹⁵ **In caso di società** allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

SEZIONE 7
SCIA PER NOMINA PREPOSTO
O AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO IN ATTIVITA' DI
COMMERCIO AL DETTAGLIO

ai sensi della L.R. 29/2005

avvisa

a far data dal _____,

con riferimento all' esercizio ubicato in via _____ n. _____

tipologia esercizio:

- VICINATO** (con superficie di vendita sino a m² 250)
- MEDIA STRUTTURA MINORE** (con superficie di vendita da 251 m² sino a 400 m²)
- MEDIA STRUTTURA MAGGIORE** (con superficie di vendita da 401 m² sino a 1.500 m²)
- GRANDE STRUTTURA** (con superficie di vendita superiore a 1.500 m²)

All'insegna _____

Subirà le seguenti variazioni:

- nomina preposto**
- variazione preposto**
- affidamento in gestione del reparto** avente la seguente merceologia:

PARTE I°: NOMINA O VARIAZIONE PREPOSTO:

Il nuovo preposto sarà:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL _____,

DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

Il sottoscritto nuovo preposto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti della L.R. 29/2005, dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010 e della vigente legislazione in materia che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto di segnalazione e più precisamente:

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio;
- di essere in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del TULPS approvato con R.D.n.773/31.

PARTE II°: AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO:

Segnala l'affidamento in gestione di reparto avente la seguente merceologia:

alla ditta sotto indicata:

RAGIONE SOCIALE: _____

PARTITA I.V.A. _____ CON SEDE A _____

PROVINCIA _____ C.A.P. _____ IN VIA _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

N. DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R: del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

DICHIARA

- di essere consapevole che l'affidamento in gestione di reparto è ammesso limitatamente ad uno o ad alcuni reparti costituenti l'azienda commerciale di cui è titolare;
- di essere a conoscenza del fatto che la ditta affidataria è in possesso dei medesimi requisiti soggettivi del dichiarante, previsti per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio;
- di essere a conoscenza che il reparto/i reparti potrà/potranno essere gestito/i dall'affidatario solo per il tempo convenuto tra le parti e che la presente comunicazione non costituisce subingresso nell'attività commerciale;
- che la ditta dichiarante, titolare dell'esercizio commerciale, rimane soggetta alle sanzioni previste nell'attività commerciale;

● che la ditta dichiarante, titolare dell'esercizio commerciale, rimane soggetta alle sanzioni previste dal capo I del titolo VI della L.R. 29/2005;

● che la vendita di liquidazione dell'attività del reparto/reparti concessi in affidamento può legittimamente avvenire nella sola ipotesi di cessazione totale dell'attività di gestione del reparto/reparti medesimo/i.

DATA _____

FIRMA DEL TITOLARE DELL'ESERCIZIO

FIRMA DEL PREPOSTO
O DEL GESTORE DI REPARTO

ALLEGATI:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità del preposto o del gestore di reparto
- Allegato A – Requisiti morali preposto o del gestore di reparto
- Allegato B – Requisiti professionali preposto o del gestore di reparto ¹⁶

¹⁶ Allegare **solo** in caso di vendita di prodotti alimentari.

SEZIONE 8
SCIA PER VENDITA DI LIQUIDAZIONE
IN ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

ai sensi dell'articolo 33 della L.R. 29/2005

SEGNALA

che l' esercizio ubicato in via _____ n. _____

tipologia esercizio:

- VICINATO** (con superficie di vendita sino a m² 250)
- MEDIA STRUTTURA MINORE** (con superficie di vendita da 250 m² sino a 400 m²)
- MEDIA STRUTTURA MAGGIORE** (con superficie di vendita da 400 m² sino a 1.500 m²)
- GRANDE STRUTTURA** (con superficie di vendita superiore a 1.500 m²)

All'insegna _____

effettuerà **UNA VENDITA DI LIQUIDAZIONE** per:

- cessazione dell'attività**
- cessione dell'azienda**
- trasferimento di sede dell'azienda**
- trasformazione o rinnovo dei locali**
- trasformazione o rinnovo dell'attrezzatura**

la vendita avrà inizio in data _____ e terminerà in data _____

DATA

FIRMA

ALLEGA:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità¹⁷
- e con riferimento alla relativa casistica di vendita di liquidazione vanno allegati:

a) cessazione dell'attività: dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta di essere a conoscenza di quanto prescritto dal comma 13 dell'art.33 della L.R.29/2005; qualora la vendita di liquidazione sia stata comunicata per la cessazione dell'attività, è anche consentito, entro il termine della conclusione della vendita medesima, procedere alla cessione dell'azienda: in tale ipotesi trovano applicazione le prescrizioni di cui alla lettera b);

¹⁷ In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

b) cessione dell'azienda: dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta di non rientrare nelle condizioni ostative di cui al comma 6 dell'art.33 della L.R. 29/2005 e di essere a conoscenza dei seguenti obblighi:

- 1) la cessione deve avvenire entro quindici giorni dalla data di conclusione della vendita di liquidazione;
- 2) una copia semplice dell'atto di cessione dell'azienda deve essere prodotta al Comune entro quindici giorni dall'avvenuta cessione;

c) trasferimento di sede dell'azienda: dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta di essere a conoscenza dei seguenti obblighi:

- 1) il trasferimento di sede deve avvenire, ai sensi del comma 14 della L.R. 29/2005, entro il termine di tre mesi;
- 2) la comunicazione di avvenuto trasferimento deve essere prodotta al Comune entro quindici giorni dal trasferimento medesimo;

d) trasformazione o rinnovo dei locali: dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta di essere in regola con la normativa edilizia vigente, in relazione ai lavori da eseguirsi e che tali lavori, da illustrarsi in maniera specifica, riguardano interventi per non meno del 60 per cento della superficie dei locali e che comportano la chiusura dell'esercizio per non meno di venti giorni consecutivi; entro quindici giorni dall'effettuazione dei lavori, comunque da concludersi entro il termine di cui al comma 14, deve essere prodotta al Comune dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta l'avvenuto intervento e il possesso della relativa documentazione probante, anche di spesa;

e) trasformazione o rinnovo dell'attrezzatura: dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta di disporre di un preventivo di spesa e che tali rinnovi, da illustrarsi in maniera specifica, riguardano interventi per non meno del 60 per cento delle attrezzature e delle finiture e che comporta una chiusura per non meno di venti giorni consecutivi; entro quindici giorni dall'effettuazione del rinnovo, comunque da concludersi entro il termine di cui al comma 14, deve essere prodotta al Comune dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta l'avvenuto intervento e il possesso della relativa documentazione probante, anche di spesa.

SEZIONE 9
SCIA PER MODIFICA DATI ANAGRAFICI O SOCIETARI
DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

ai sensi della L.R. 29/2005

SEGNALA

a far data dal _____

relativamente all' esercizio ubicato in via _____ n. _____

tipologia esercizio:

- VICINATO** (con superficie di vendita sino a m² 250)
- MEDIA STRUTTURA MINORE** (con superficie di vendita da 250 m² sino a 400 m²)
- MEDIA STRUTTURA MAGGIORE** (con superficie di vendita da 400 m² sino a 1.500 m²)

All'insegna _____

subirà le seguenti variazioni:

- MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/DELEGATO DELLA SOCIETÀ:**

il nuovo rappresentante legale è:

COGNOME _____ NOME _____
NATOVA _____ PROVINCIA _____ IL _____
 DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____
VIA _____ N. _____ CAP _____
TEL. _____ TEL. MOBILE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____ @ _____
INDIRIZZO PEC _____ @ _____

- dichiara di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività segnalata;
- dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di denuncia alla C.C.I.A.A. del nominativo del nuovo legale rappresentante/delegato, al fine di ottenere l'aggiornamento del certificato di iscrizione al Registro Imprese

- MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE:**

la nuova ragione sociale è:

RAGIONE SOCIALE: _____
CODICE FISCALE _____ CON SEDE A _____
PARTITA I.V.A. _____
PROVINCIA _____ C.A.P. _____ IN VIA _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____@_____
INDIRIZZO PEC _____@_____

- dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di denuncia alla C.C.I.A.A. della nuova ragione sociale, al fine di ottenere l'aggiornamento del certificato di iscrizione al Registro Imprese

MODIFICA DELLA SEDE LEGALE DELLA SOCIETÀ:

la nuova sede legale della società è:

SEDE LEGALE A _____ PROVINCIA _____
C.A.P. _____ IN VIA _____ N. _____
TEL. _____ TEL. MOBILE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____@_____
INDIRIZZO PEC _____@_____

- dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di denuncia alla C.C.I.A.A. della nuova sede legale, al fine di ottenere l'aggiornamento del certificato di iscrizione al Registro Imprese.

MODIFICA DELLA SEDE LEGALE O RESIDENZA DEL TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE:

la nuova sede legale o residenza del titolare della ditta individuale:

SEDE LEGALE O RESIDENZA A _____ PROVINCIA _____
C.A.P. _____ IN VIA _____ N. _____
TEL. _____ TEL. MOBILE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____@_____
INDIRIZZO PEC _____@_____

- dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di denuncia alla C.C.I.A.A. della nuova sede legale o residenza, al fine di ottenere l'aggiornamento del certificato di iscrizione al Registro Imprese.

DATA

FIRMA

ALLEGATO:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità¹⁸
- Allegato A – Requisiti morali¹⁹

¹⁸ In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

¹⁹ Allegare solo in caso di modifica del legale rappresentante della società.

DA COMPILARE SEMPRE PER LE SEZIONI 1 – 2 – 4 – 7- 9 (per la Sezione 9 solo in caso di nomina/modifica nuovo rappresentante legale)

**ALLEGATO "A"
REQUISITI MORALI**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI ACCESSO
ED ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI**
previsti dall'art.71 del D.LVO 59/2010

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL _____,

DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____@_____

INDIRIZZO PEC _____@_____

In qualità di:

TITOLARE **PREPOSTO**

dell'omonima impresa individuale _____

SOCIO/AMMINISTRATORE **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della Ditta _____

COEREDI

del/la Sig./ra _____ deceduto/a il _____

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.445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.71 del D.to L.vo 59/2010

di essere in possesso dei requisiti morali e di non rientrare in nessuna delle condizioni ostative previste all'art. 71 del D.to L.vo 59/2010 e precisamente:

a) di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (salvo che sia stata ottenuta la riabilitazione);

b) di non aver 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) di non aver 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) di non aver 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) di non aver 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) di non essere stato sottoposto a una delle misure di prevenzione di cui al D.to L.vo 159 del 6 settembre 2011, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

(compilare solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) di non trovarsi nelle condizioni sopra descritte alle lett.a), b), c) d), e) od f), e di non aver 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, per infrazioni alle norme sui giochi.

- dichiara altresì di essere a conoscenza che il divieto di esercizio dell'attività di cui alle condizioni sopra descritte alle lett.a), b), c) d), e) od f), lettere b), e), d), e) e f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena e' 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. 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

DA COMPILARE PER LE SEZIONI 1 – 2 – 3 – 4 – 7 in caso di vendita di prodotti alimentari

**ALLEGATO "B"
REQUISITI PROFESSIONALI
SETTORE ALIMENTARE E
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DI
ACCESSO ED ESERCIZIO ALL'ATTIVITA' DI
VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI E
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

previsti dagli art.71 del D.to L.vo 59/2010

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL _____,

DI CITTADINANZA ITALIANA OPPURE DI CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____ TEL. MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ @ _____

INDIRIZZO PEC _____ @ _____

In qualità di:

TITOLARE **PREPOSTO**

dell'omonima impresa individuale _____

SOCIO/AMMINISTRATORE **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della Ditta _____

COEREDI

del/la Sig./ra _____ deceduto/a il _____

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.445/2000 e dall'art.19 comma 6° della L.241/1990;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art.71 del D.to L.vo 59/2010

di avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano - organizzato dal Centro di assistenza tecnica (CAT) _____ nell'anno _____ e di aver superato positivamente l'esame finale in data _____;

avere 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 dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

nome dell'impresa _____ sede _____;
regolarmente iscritto all'I.N.P.S. di _____ dal _____
al _____ posizione n. _____;

nome dell'impresa _____ sede _____;
regolarmente iscritto all'I.N.P.S. di _____ dal _____
al _____ posizione n. _____;

nome dell'impresa _____ sede _____;
regolarmente iscritto all'I.N.P.S. di _____ dal _____
al _____ posizione n. _____;

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, conseguito all'Università/Istituto di _____ nell'anno accademico/scolastico _____;

di essere iscritto al Registro esercenti il commercio della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____ per l'attività di _____
(in caso di iscrizione al REC antecedente al 31/12/2006 è possibile far valere tale requisito acquisito in sostituzione dei sopraelencati requisiti).

DATA

FIRMA
