



## **SCIA - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

### **COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE E PRODUTTORI AGRICOLI**

**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 allegato 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 in forma itinerante o temporanea
- 2) subingresso su posteggi o in forma itinerante
- 3) nuova attività o subingresso produttori agricoli
- 4) nomina preposto
- 5) sospensione temporanea, proroga, riapertura o cessazione
- 6) aggiunta settore merceologico
- 7) scambio posteggio
- 8) sostituzione temporanea
- 9) ferie o malattia operatori mercato
- 10) modifica dati anagrafici o societari dell'attività

Compilate **SOLO LA SEZIONE CHE VI INTERESSA !!!!**

**C) gli ALLEGATI** che sono:

- 1) **A – Requisiti morali:** deve **sempre** essere compilato per le **Sezioni 1 – 2 – 4 – 6 – 8 – 10** (per la **Sezione 10 solo in caso di nomina/modifica nuovo rappresentante legale**)
- 2) **B – Requisiti professionali:** deve **sempre** essere compilato per le **Sezioni 1 – 2 – 4- 6 se si vendono o somministrano alimenti o bevande**

**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 30 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: Giulia Pelosi – tel. 0434-392515 o Patrizia Consolari – tel. 0434-392235

Fax 0434-392427

P.E.C.: [comune.pordenone@certgov.fvg.it](mailto:comune.pordenone@certgov.fvg.it)

e-mail: [commercio@comune.pordenone.it](mailto:commercio@comune.pordenone.it)

e-mail: [attivitaeconomiche@comune.pordenone.it](mailto: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'  
PER ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE  
E PRODUTTORI AGRICOLI**

- SEZIONE 1 - NUOVA ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE O TEMPORANEA**
- SEZIONE 2 - SUBINGRESSO SU POSTEGGI O IN FORMA ITINERANTE**
- SEZIONE 3 - NUOVA ATTIVITA' O SUBINGRESSO PRODUTTORI AGRICOLI**
- SEZIONE 4 - NOMINA PREPOSTO**
- SEZIONE 5 - SOSPENSIONE TEMPORANEA, PROROGA, RIAPERTURA O CESSAZIONE**
- SEZIONE 6 - AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO**
- SEZIONE 7 - SCAMBIO POSTEGGIO**
- SEZIONE 8 - SOSTITUZIONE TEMPORANEA**
- SEZIONE 9 - FERIE O MALATTIA OPERATORI MERCATO**
- SEZIONE 10 - 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 SOCIETA' 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 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

STUDIO \_\_\_\_\_

**Il Comune di Pordenone è pertanto autorizzato a rilasciare informazioni, sullo stato della presente SCIA, al soggetto delegato, nonché a ricevere da questa 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'**  
**DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE**  
**O ITINERANTE IN FORMA TEMPORANEA**

ai sensi degli artt.42 e 43 della L.R. 29/2005;

**SEGNALA**

l'inizio dell'attività di commercio su aree pubbliche

a far data dal \_\_\_\_\_, su qualsiasi area:

in forma **ITINERANTE**

in forma **ITINERANTE TEMPORANEA**: nei giorni : \_\_\_\_\_

Indicare il luogo : \_\_\_\_\_

Indicare all'interno di quale manifestazione: \_\_\_\_\_

per il commercio dei prodotti di cui al settore merceologico:

- ALIMENTARE
- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

e di voler porre in vendita i seguenti prodotti \_\_\_\_\_

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 **non essere** già intestatario di altra autorizzazione rilasciata da un Comune del Friuli Venezia Giulia, sia essa di tipologia A (posteggi), sia essa di tipologia B (itinerante), come imposto dall'art. 42 comma 8 della L.R. 29/2005 e di non aver presentato presso altro Comune del F.V.G. DIA o SCIA per le medesime tipologie sopra evidenziate;
- di essere in possesso dei requisiti morali di esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche;
- che il sig. \_\_\_\_\_, in qualità di:
  - titolare della ditta individuale
  - legale rappresentante
  - preposto (se ricorre caso compilare anche la **SEZIONE 4 di nomina preposto**)

è in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari e/o somministrazione di alimenti e bevande;

- 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 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;
  - dichiara di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ del mezzo targato \_\_\_\_\_;
- che l'attività da avviare non produce rumore oltre ai limiti previsti dalle vigenti leggi in materia;
- 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;
- di essere a conoscenza del divieto di vendere o esporre, su area pubblica, armi, esplosivi ed oggetti preziosi previsto dall'art.46 comma 1 della L.R. 29/2005;
- di essere a conoscenza del **divieto di vendere su aree pubbliche bevande alcoliche** di qualsiasi gradazione poste in vendita in recipienti chiusi nei limiti e con le modalità dell'art. 176, comma 1 del regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S.;
- *(nel caso in cui il richiedente intenda effettuare la vendita di generi alimentari e/o la somministrazione di generi alimentari)* di rispettare le norme che tutelano le esigenze igienico-sanitarie, come prescritto dall'art.47 comma 3° della L.R. 29/2005;
- di essere a conoscenza del fatto che l'attività commerciale su area pubblica esercitata in assenza di SCIA (o fuori dai limiti del posteggio assegnato) è sanzionata ai sensi della L.R. 29/2005 art. 81 (da € 2.500 a € 15.000) e con la confisca delle attrezzature e della merce;

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 <sup>1</sup>
- Allegato A – Requisiti morali <sup>2</sup>
- Allegato B – Requisiti professionali <sup>3</sup>

<sup>1</sup> In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

<sup>2</sup> In caso di società allegare i requisiti per tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

<sup>3</sup> Allegare solo in caso di **vendita prodotti alimentari o somministrazione alimenti e bevande**.

**SEZIONE 2**  
**SCIA PER SUBINGRESSO**  
**SU POSTEGGI O IN FORMA ITINERANTE**

ai sensi degli artt.39, 52 e 72 della L.R. 29/2005

**SEGNALA**

L'inizio dell'attività di commercio su aree pubbliche a seguito di **subingresso**

a far data dal \_\_\_\_\_

**in attività di commercio su aree pubbliche all'interno del mercato di PORDENONE su POSTEGGIO**

n. \_\_\_\_\_ via /piazza \_\_\_\_\_ della giornata del mercoledì

n. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ della giornata del sabato

avente superficie pari a m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ )

attuale titolare/affittuario del posteggio \_\_\_\_\_

**in attività di commercio su aree pubbliche all'interno del mercato di ROVEREDO su POSTEGGIO**

n. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ della giornata del giovedì

avente superficie pari a m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ )

attuale titolare/affittuario del posteggio \_\_\_\_\_

**in attività di commercio su aree pubbliche all'interno del mercato di FONTANAFREDDA su POSTEGGIO**

n. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ della giornata del giovedì

avente superficie pari a m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ )

attuale titolare/affittuario del posteggio \_\_\_\_\_

**in attività di commercio su aree pubbliche all'interno del mercato di NAVE DI FONTANAFREDDA su POSTEGGIO**

n. \_\_\_\_\_ via /piazza \_\_\_\_\_ della giornata del lunedì

avente superficie pari a m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ )

attuale titolare/ affittuario del posteggio \_\_\_\_\_

**in attività di commercio su aree pubbliche in forma ITINERANTE**

di cui all'autorizzazione/SCIA/DIA n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

per il commercio dei prodotti di cui al settore merceologico:

- ALIMENTARE
- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

e di voler porre in vendita i seguenti prodotti \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

(*compilare solo in caso di subingresso per affitto o acquisto d'azienda*) di avere la disponibilità dell'azienda commerciale oggetto della presente segnalazione;

• giusto atto del Notaio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Repertorio \_\_\_\_\_ Registrato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

(*compilare solo nei casi di reintestazione*) di avere la disponibilità dell'azienda commerciale oggetto di SCIA a seguito di fine rapporto di affittanza dovuto a:

scadenza del contratto di affitto d'azienda a decorrere dal \_\_\_\_\_

risoluzione anticipata del contratto di affitto d'azienda a decorrere dal \_\_\_\_\_

• giusto atto del Notaio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Repertorio \_\_\_\_\_ Registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_;

(*solo nei casi di subingresso mortis causa*) di avere la disponibilità dell'azienda commerciale oggetto di segnalazione a seguito di successione ereditaria quale erede di \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
come risulta dalla dichiarazione di successione n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_  
e di essere l'unico erede (oppure erede unitamente a \_\_\_\_\_)

di \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ senza lasciare disposizioni testamentarie e che non ci sono altri eredi né legittimi né riservatari;

che il contratto d'affitto decorre dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_;

di essere a conoscenza che è indispensabile informare il Comune di Pordenone sulla prosecuzione della gestione pro-tempore dell'azienda o sulla cessazione della gestione stessa;

PER COMUNE DI FONTANAFREDDA E PORDENONE : di essere consapevole che per effetto della presente SCIA subentrerà anche nella concessione di posteggio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ già rilasciata dal Comune di Pordenone/Fontanafredda/Nave di Fontanafredda alla ditta gestionaria;

PER COMUNE DI ROVEREDO : di aver presentato domanda di subentro nella titolarità della concessione per l'occupazione del suolo pubblico in data \_\_\_\_\_ prot.n. \_\_\_\_\_;

• di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche;

che il sig. \_\_\_\_\_, in qualità di:

titolare della ditta individuale

legale rappresentante

preposto (se ricorre caso compilare anche la **SEZIONE 4 di nomina preposto**)

è in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari e/o somministrazione di alimenti e bevande;

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

• *(nel caso in cui il richiedente intenda effettuare la vendita di generi alimentari e/o la somministrazione di generi alimentari)* di rispettare le norme che tutelano le esigenze igienico-sanitarie, come prescritto dall'art.47 comma 3° della L.R. 29/200;

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/variazione all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione prima di iniziare l'attività;

dichiara di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ del mezzo targato \_\_\_\_\_;

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

• 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;

• di essere a conoscenza del divieto di vendere o esporre, su area pubblica, armi, esplosivi ed oggetti preziosi previsto dall'art.46 comma 1 della L.R. 29/2005;

• di essere a conoscenza del **divieto di vendere su aree pubbliche bevande alcoliche** di qualsiasi gradazione poste in vendita in recipienti chiusi nei limiti e con le modalità dell'art. 176, comma 1 del regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S.;

- di essere a conoscenza del fatto che l'attività commerciale su area pubblica esercitata in assenza di SCIA (o fuori dai limiti del posteggio assegnato) è sanzionata ai sensi della L.R. 29/2005 art. 81 (da € 2.500 a € 15.000) e con la confisca delle attrezzature e della merce;

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 validità <sup>4</sup>
- Allegato A – Requisiti morali <sup>5</sup>
- Allegato B – Requisiti professionali <sup>6</sup>
- Autorizzazione originale intestata al precedente titolare
- Certificazione notarile

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> **In caso di società** allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

<sup>5</sup> **In caso di società** allegare i requisiti per tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

<sup>6</sup> Allegare solo in caso di **vendita prodotti alimentari o somministrazione alimenti e bevande**.

**SEZIONE 3**  
**SCIA PER NUOVA ATTIVITA' O SUBINGRESSO**  
**DA PARTE DEI PRODUTTORI AGRICOLI**

ai sensi del Decreto Legislativo n.228 del 18/05/2001

**SEGNALA**

l'inizio dell'attività di vendita diretta dei prodotti agricoli eventualmente anche manipolati o trasformati appartenenti ai settori sotto indicati:

- ortofrutticolo
- lattiero/caseario
- florovivaistico
- vitivinicolo
- altro \_\_\_\_\_

L'attività inizierà a far data dal \_\_\_\_\_ per

- nuova attività**
- subingresso**

**A) in locale aperto al pubblico** situato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

identificati al foglio \_\_\_\_\_ mappale/i \_\_\_\_\_ subalterno/i \_\_\_\_\_

**B) all'interno del mercato di** \_\_\_\_\_

su **posteggio** n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ della giornata del \_\_\_\_\_

avente superficie pari a m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_\_ x m \_\_\_\_\_ )

attuale titolare/affittuario del posteggio \_\_\_\_\_

**C) su aree pubbliche in forma itinerante**

**D) in forma temporanea** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in occasione dell'evento/manifestazione denominato \_\_\_\_\_

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 del D. Lgs 228/2001 che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all'esercizio dell'attività oggetto della presente segnalazione e più precisamente:

- di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza e sospensione di cui all'art.10 della Legge 575/65 e successive modifiche ed integrazioni;
- che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalla propria azienda agricola nell'anno solare precedente non è superiore a € 160.000,00 per gli imprenditori individuali ovvero a 4 milioni di € per le società;

### SOLO PER I SUBINGRESSI:

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. \_\_\_\_\_;

(*solo nei casi di subingresso mortis causa*) di avere la disponibilità dell'azienda oggetto di segnalazione a seguito di successione ereditaria quale erede di \_\_\_\_\_ deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ come risulta dalla dichiarazione di successione n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_

che il contratto d'affitto decorre dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_;

di essere a conoscenza che è indispensabile informare il Comune di Pordenone sulla prosecuzione della gestione pro-tempore dell'azienda o sulla cessazione della gestione stessa;

di essere a conoscenza che per esercitare l'attività è indispensabile aver richiesto la concessione di occupazione suolo pubblico;

di essere consapevole che per effetto della presente SCIA subentrerà anche nella concessione di posteggio n. \_\_\_\_\_ nella giornata di \_\_\_\_\_ già rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ alla ditta sopraindicata ;

**SOLO PER LE NUOVE ATTIVITA' IN LOCALI APERTI AL PUBBLICO:**

- 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:
  - o a quella risultante dal progetto edilizio sopra riportato o dalla Denuncia di Inizio Attività presentata il \_\_\_\_\_ dal sig. \_\_\_\_\_ (ed eventuali varianti autorizzate);
  - o 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 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;

**PER TUTTE LE ATTIVITA' O PER I SUBINGRESSI**

L'azienda è ubicata in Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Identificata al/ai foglio/i _____	mappale/i _____
Identificata al/ai foglio/i _____	mappale/i _____
Identificata al/ai foglio/i _____	mappale/i _____
Identificata al/ai foglio/i _____	mappale/i _____
Identificata al/ai foglio/i _____	mappale/i _____

con superficie di ha \_\_\_\_\_ di cui ha la disponibilità quale \_\_\_\_\_ (indicare se proprietario, affittuario o altro);

- che intende commercializzare anche prodotti non provenienti esclusivamente dalla propria azienda;

- che l'attività da avviare non produce rumore oltre ai limiti previsti dalle vigenti leggi in materia;
- 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/variazione all'A.S.S. n.6 - Dipartimento di prevenzione - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione prima di iniziare l'attività;
- di essere iscritto alla Sezione Speciale del Registro delle Imprese istituito presso la locale Camera di Commercio.

DATA

FIRMA

---



---

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

ALLEGATI:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità <sup>7</sup>
- Planimetria dei locali sede dell'esercizio indicante la superficie di vendita
- Dichiarazione di un tecnico abilitato che i locali sono accessibili, ai sensi del D.M. 236/1989 <sup>8</sup>
- Autorizzazione originale intestata al precedente titolare <sup>9</sup>
- Certificazione notarile

---

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

<sup>8</sup> **Solo** per i locali con superficie maggiore a 250 m<sup>2</sup>.

<sup>9</sup> Presentare **solo** in caso di subingresso

**SEZIONE 4**  
**SCIA PER NOMINA O VARIAZIONE PREPOSTO**  
**IN ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

ai sensi della L.R. 29/2005

**SEGNALA**

che l'attività di commercio su aree pubbliche:

- su posteggio n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_ della giornata del \_\_\_\_\_
- itinerante n. autorizzazione /DIA/SCIA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- in locali aperti al pubblico situati in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_ identificati al foglio \_\_\_\_\_ mappale/i \_\_\_\_\_ subalterno/i \_\_\_\_\_

subirà le seguenti variazioni:

- nomina preposto**
- variazione preposto**

Dalla data del \_\_\_\_\_ 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 vendita;
- di essere in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande;
- 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 DEL TITOLARE DELL'ESERCIZIO

FIRMA DEL PREPOSTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità del preposto
- Allegato A – Requisiti morali preposto
- Allegato B – Requisiti professionali preposto <sup>10</sup>

---

<sup>10</sup> Allegare solo in caso di **vendita prodotti alimentari o somministrazione alimenti e bevande.**

**SEZIONE 5**  
**SCIA PER SOSPENSIONE TEMPORANEA, PROROGA**  
**RIAPERTURA O CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**  
**DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

ai sensi della L.R. 29/2005

**SEGNALA**

- la sospensione** dell'attività dalla data del \_\_\_\_\_ fino alla data del \_\_\_\_\_
- la riapertura** dell'attività dalla data del \_\_\_\_\_
- la cessazione** dell'attività a far data dal \_\_\_\_\_
- a seguito di:
- cessazione definitiva di attività a far data dal \_\_\_\_\_
  - cessazione per trasferimento in proprietà a far data dal \_\_\_\_\_
  - cessazione per trasferimento in affitto a far data dal \_\_\_\_\_

dell'attività di commercio su aree pubbliche:

- su **posteggio** n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_ della giornata del \_\_\_\_\_
- itinerante** n. autorizzazione /DIA/SCIA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- copia semplice documento d'identità in corso di validità <sup>11</sup>
- originali delle autorizzazioni in possesso (allegare solo in caso di cessazione)

<sup>11</sup> In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

**SEZIONE 6**  
**SCIA PER AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO**  
**IN ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

ai sensi della L.R. 29/2005

**SEGNALA**

relativamente all'attività di commercio su aree pubbliche:

- su **posteggio** n. \_\_\_\_\_ della giornata del \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_
- itinerante** n. autorizzazione /DIA/SCIA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

l' **aggiunta settore merceologico** a far data dal \_\_\_\_\_

In particolare segnalo che venderò prodotti del seguente settore merceologico:

- ALIMENTARE
- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

e di voler porre in vendita i seguenti prodotti \_\_\_\_\_

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 su aree pubbliche;
- che il sig. \_\_\_\_\_, in qualità di:
  - titolare della ditta individuale
  - legale rappresentante
  - preposto

è in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di prodotti alimentari e/o somministrazione di alimenti e bevande;

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

- (nel caso in cui il richiedente intenda effettuare la vendita di generi alimentari e/o la somministrazione di generi alimentari) di rispettare le norme che tutelano le esigenze igienico-sanitarie, come prescritto dall'art.47 comma 3° della L.R. 29/2005;
    - 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 del divieto di vendere o esporre, su area pubblica, armi, esplosivi ed oggetti preziosi previsto dall'art.46 comma 1 della L.R. 29/2005;
  - di essere a conoscenza del **divieto di vendere su aree pubbliche bevande alcoliche** di qualsiasi gradazione poste in vendita in recipienti chiusi nei limiti e con le modalità dell'art. 176, comma 1 del regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S.;
  - 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;
  - di essere a conoscenza del fatto che l'attività commerciale su area pubblica esercitata in assenza di SCIA (o fuori dai limiti del posteggio assegnato) è sanzionata ai sensi della L.R. 29/2005 art. 81 (da € 2.500 a € 15.000) e con la confisca delle attrezzature e della merce;
- che l'attività da avviare non produce rumore oltre ai limiti previsti dalle vigenti leggi in materia;

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 <sup>12</sup>
- Allegato A – Requisiti morali <sup>13</sup>
- Allegato B – Requisiti professionali <sup>14</sup>

<sup>12</sup> In caso di società allegare copia di tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

<sup>13</sup> In caso di società allegare i requisiti per tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

<sup>14</sup> Allegare solo in caso di **vendita prodotti alimentari o somministrazione alimenti e bevande**.

## SEZIONE 7 SCIA PER SCAMBIO POSTEGGIO OPERATORI MERCATO

### SOLO PER MERCATO DI PORDENONE

ai sensi dell'art.10 del Regolamento Comunale per la disciplina, lo svolgimento e l'esercizio dell'attività commerciale su area pubblica, i sottoscritti meglio specificati di seguito,

### SEGNALANO

Io **SCAMBIO RECIPROCO DEI POSTEGGI**, consapevole che lo scambio deve avvenire **senza nessuna modifica alle dimensioni dei posteggi** e che lo spostamento sarà considerato definitivo e nessuno potrà avanzare ulteriori modifiche di stato di ripristino della situazione precedente.

Nome e cognome operatore o società: \_\_\_\_\_

Attualmente titolare del posteggio:

- giornata del mercoledì n. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_ x m \_\_\_\_ )
- giornata del sabato n. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_ x m \_\_\_\_ )

in affitto o comodato d'azienda a \_\_\_\_\_

settore merceologico:

- ALIMENTARE
- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

### E

Nome e cognome operatore o società: \_\_\_\_\_

Attualmente titolare del posteggio:

- giornata del mercoledì n. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_ x m \_\_\_\_ )
- giornata del sabato n. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ ( m \_\_\_\_ x m \_\_\_\_ )

in affitto o comodato d'azienda a \_\_\_\_\_

settore merceologico :

- ALIMENTARE
- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Osservazioni:

---

---

---

DATA

FIRMA OPERATORE TITOLARE DI POSTEGGIO

---

---

DATA

FIRMA OPERATORE TITOLARE DI POSTEGGIO

---

---

DATA

FIRMA DI PRESA D'ATTO DELL'AFFITTUARIO O  
DI CHI HA IN COMODATO L'AZIENDA

---

---

DATA

FIRMA DI PRESA D'ATTO DELL'AFFITTUARIO O  
DI CHI HA IN COMODATO L'AZIENDA

---

---

## SEZIONE 8 SCIA PER SOSTITUZIONE TEMPORANEA OPERATORI MERCATO

ai sensi dell'articolo 45 della L.R. 29/2005

### SEGNALA

che verrà **sostituito temporaneamente** nell'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche:

su **posteggio** n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ della giornata del \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_

**itinerante** n. autorizzazione /DIA/SCIA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

da

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 sottoscritto, in qualità di sostituto temporaneo, 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 vendita di commercio su aree pubbliche;
- 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 essere a conoscenza del divieto di vendere o esporre, su area pubblica, armi, esplosivi ed oggetti preziosi previsto dall'art.46 comma 1 della L.R. 29/2005;
- di essere a conoscenza del **divieto di vendere su aree pubbliche bevande alcoliche** di qualsiasi gradazione poste in vendita in recipienti chiusi nei limiti e con le modalità dell'art. 176, comma 1 del regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S.;

- *(nel caso in cui il richiedente intenda effettuare la vendita di generi alimentari e/o la somministrazione di generi alimentari)* di rispettare le norme che tutelano le esigenze igienico-sanitarie, come prescritto dall'art.47 comma 3° della L.R. 29/2005;

DATA

FIRMA DEL SOSTITUTO TEMPORANEO

DATA

FIRMA DEL TITOLARE DELL'ATTIVITA'

ALLEGATO:

- Copia semplice documento d'identità in corso di validità
- Allegato A – Requisiti morali <sup>15</sup>

---

<sup>15</sup> **In caso di società** allegare i requisiti per tutte le persone che hanno la rappresentanza legale della società.

## SEZIONE 9 SCIA PER FERIE O MALATTIA OPERATORI MERCATO

ai sensi del Regolamento Comunale

### SEGNALA

Relativamente all'attività di commercio su aree pubbliche:

- su **posteggio** n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ della giornata del \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_
- chiuderà per ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- il titolare è in malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ALLEGATO:

- copia certificato medico <sup>16</sup>

<sup>16</sup> Allegare **solo** in caso di malattia

**SEZIONE 10**  
**SCIA PER MODIFICA DATI ANAGRAFICI O SOCIETARI**  
**DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

ai sensi della L.R. 29/2005

**SEGNALA**

a far data dal \_\_\_\_\_  
relativamente all'attività di commercio su aree pubbliche:

su **posteggio** n. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ della giornata del  
\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_

**itinerante** n. autorizzazione /DIA/SCIA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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 validità<sup>17</sup>
- Allegato A – Requisiti morali<sup>18</sup>

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

<sup>18</sup> Allegare solo in caso di modifica del legale rappresentante della società.

**DA COMPILARE SEMPRE PER LE SEZIONI 1 – 2 – 4 – 6 – 8 – 10 (per la Sezione 10 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 – 4 – 6 se si vendono o somministrano alimenti**

**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 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_