

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ'

SUBINGRESSO – VARIAZIONI – CESSAZIONE ATTIVITÀ

Al Comune di _____ | | | | | | | |

Ai sensi del d.lgs. n.59/2010 (art. 64) e della legge n. 287/1991 (art. 5) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M |___| F |___|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di _____

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | in data ___/___/___ valido fino al ___/___/___

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia.

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:

A APERTURA PER SUBINGRESSO _____ |___|

B VARIAZIONI _____ |___|

C1 VARIAZIONI SOCIETARIE _____ |___|

C2 VARIAZIONI DELEGATO _____ |___|

C CESSAZIONE ATTIVITÀ _____ |___|

L'art.64, comma 1, del d.lgs. n. 59/2010 assoggettava il trasferimento di sede a D.I.A. (differita) ai sensi dell'art.19/2c. primo periodo della L. n. 241/1990, ora da sostituire con SCIA dopo la modifica dell' art.19 ad opera della L. 122/2010. L'attività oggetto della dichiarazione può essere iniziata immediatamente dalla data di presentazione della SCIA all'amministrazione competente. Il Ministero dello Sviluppo Economico, però, nella circolare n. 3535 del 6/5/2010 ha precisato che ove l'ente locale abbia individuato le zone del territorio da sottoporre a tutela, l'avvio dell'attività in tali zone, a prescindere dalla circostanza se si tratti di nuova attività o di attività trasferita, deve essere assoggettato ad autorizzazione espressa per consentire la verifica del rispetto di tutti i vincoli individuati dal provvedimento di programmazione, per non vanificare gli effetti del provvedimento di programmazione delle aperture.

segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione:

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

| **SEZIONE A** -APERTURA PER SUBINGRESSO * |

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande (di cui all'art. 8 della L.R. n. 29/2007)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |_|

Stagionale |_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI |_| NO |_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A seguito di:

- **compravendita** |_| - **fallimento** |_|

- **affitto d'azienda** |_| - **successione** |_|

- **donazione** |_| - **reintestazione** |_| a seguito di _____

- **fusione** |_| - **altre cause** |_| _____

(specificare)

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. E' necessario allegare dichiarazione del notaio dell'avvenuta stipula (successivamente dovrà essere prodotto copia dell'atto sottoscritto con gli estremi dell'avvenuta registrazione)

SEZIONE B – VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. | |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

 Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande (di cui all'art. 8 della L.R. n. 29/2007)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |_|**Stagionale** |_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI |_| NO |_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE B1 – VARIAZIONI SOCIETARIE

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' |_|

da _____ a _____

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE |_|

da _____ a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE |_|

da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A |_| e se possiede anche i requisiti professionali l'allegato B |_|

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' |_|

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A |_|

SEZIONE B2 – VARIAZIONI DELEGATO

HA CESSATO L' INCARICO DI DELEGATO |_|

Sig. _____

E' NOMINATO DELEGATO

Sig. _____

il quale ha compilato l'allegato A |_| e l'allegato B |_|

SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

CESSA DAL ___/___/___ PER:

-trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |_|

-chiusura definitiva dell'esercizio |_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande (di cui all'art. 8 della L.R. n. 29/2007)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI |_| NO |_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE**

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** **ALLEGATI:** **A** **B**
2. di aver presentato notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. _____ del __/__/__
3. di essere a conoscenza che:
 3. 1 prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
 3. 2 l'esercizio dell'attività, oggetto della presente domanda, è subordinato al rispetto delle norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro;
 3. 3 l'esercizio dell'attività è subordinato alla conformità del locale ai criteri di sorvegliabilità stabiliti con D.M. n. 564/1992, anche in caso di ampliamento della superficie.
 3. 4 _____

ALLEGA:

1. le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati:
 - 1.1. _____
 - 1.2. _____
 - 1.3. _____
2. le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
 - 2.1. _____
 - 2.2. _____
 - 2.3. _____
3. la seguente altra documentazione:
 - 3.1. copia documento identità in corso di validità
 - 3.2. copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)
 - 3.3. _____
 - 3.4. _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di _____ è _____
- il responsabile del trattamento dati è _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A e B)

<p>1. <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);</p> <p>2. <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931 (1);</p> <p>3. <input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);</p> <p>4. <input type="checkbox"/> di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____ (3);</p> <p>5. <input type="checkbox"/> che per tali locali è stata rilasciata _____ (4); (Eventuali annotazioni) _____</p>

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 e artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(3) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(4) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia o certificato di agibilità, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A e B)

<p>Solo per le imprese individuali</p> <p>6. <input type="checkbox"/> che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:</p> <p>6.1 <input type="checkbox"/> essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)</p> <p>6.2 <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____</p> <p>6.3 <input type="checkbox"/> di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (2)</p> <p>6.4 <input type="checkbox"/> di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande nome impresa _____ sede impresa _____ nome impresa _____ sede impresa _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____</p> <p>6.5 <input type="checkbox"/> di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio _____</p> <p>Solo per le società</p> <p>7. <input type="checkbox"/> che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.</p>
--

⁽¹⁾ Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

⁽²⁾ Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO – L. n. 447/1995 e D.P.C.M. n.215/1999)

<p>9. <input type="checkbox"/> che l'attività riguarda esclusivamente la somministrazione di alimenti e/o bevande e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;</p> <p>10. <input type="checkbox"/> che in data _____ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;</p> <p>11. <input type="checkbox"/> altro _____; (Eventuali annotazioni) _____</p>
--

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

