

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.) (ad efficacia immediata)

Al Comune di _____, (____)

1. Dati impresa (dante causa)

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita : _____ Sesso M [] F []

Luogo di nascita:

Stato _____ Provincia(____)

Comune Residenza: _____ Provincia (____)

Via/P.zza: _____ n. ____ C.A.P. _____

Tel. _____ - Fax _____

in qualità di:

titolare dell'omonima ditta individuale

Partita IVA (se già iscritto): _____

con sede nel Comune di _____ Provincia (____)

Via/P.zza _____ n. ____ C.A.P. _____

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

CCIAA di _____

Telefono _____ Email _____

legale rappresentante della società, associazione o organismo associativo

Codice Fiscale: _____ P.I.:(se diverso dal

C.F.) _____

Denominazione o ragione sociale _____

con sede a nel Comune di _____ Provincia (____)

Via/P.zza _____ n. ____ C.A.P. _____

N. di iscrizione nel Registro Imprese _____ CCIAA di _____

E-mail _____ Tel. _____

titolare di permesso di soggiorno

Rilasciato dalla questura di _____

con numero _____ in data _____ valido fino al _____ per il seguente motivo

che si allega in fotocopia

SEGNALA

Ai sensi dell'articolo 19 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni:

L'AFFIDAMENTO DI GESTIONE DI REPARTO

2. Definizione dell'attività

La gestione di uno o più reparti di un esercizio commerciale può essere affidata, per un periodo di tempo convenuto, ad un soggetto in possesso dei requisiti professionali previsti dall'articolo 71 comma 6 del D.Lgs.

n. 59/2010, dandone comunicazione al comune. Il gestore è tenuto al mantenimento dei livelli occupazionali relativi al reparto di cui ha assunto la gestione ed al rispetto dei contratti collettivi di lavoro e dei contratti integrativi siglati con le organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative. Il dante causa qualora non abbia provveduto alla comunicazione di cui sopra, risponde in proprio dell'attività esercitata dal gestore. Il reparto affidato in gestione deve presentare un collegamento strutturale con l'esercizio ove il reparto è collocato e non avere un accesso autonomo.

3. Tipo di esercizio

Indicare il tipo di esercizio del quale si intende affidare in gestione uno o più reparti:

esercizio di vicinato

media struttura di vendita

grande struttura di vendita

4. Ubicazione

L'esercizio ha sede nei locali ubicati in:

Comune: _____

Frazione: _____

Via,n.: _____

Piano: _____

Insegna dell'esercizio: _____

(attenzione agli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

Di avere la disponibilità dei locali in quanto:

in proprietà

in affitto

altro (specificare): _____

da persona fisica: Cognome e nome _____

da società: Denominazione _____

Con superficie di vendita:

Indicare la superficie di vendita autorizzata mq.: _____

(L'area destinata alla vendita, compresa quella occupata da banchi, scaffalature e simili. Non Costituisce superficie di vendita quella destinata a magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici, servizi e spazi collocati oltre le casse)

5. Riferimento al titolo abilitativo

L'attività viene esercitata dall'impresa in base al seguente titolo abilitativo:

Autorizzazione:	n.	_____
	data rilascio	_____
	comune di rilascio	_____
Comunicazione / S.C.I.A.:	data di presentazione	_____
	numero protocollo	_____
	comune	_____

6. Impresa affidataria del reparto

Indicare l'impresa alla quale viene affidato il reparto:

Persona fisica:

cognome e nome _____
data di nascita _____
comune di nascita _____
residenza _____
codice fiscale _____

Società:

Denominazione _____
Sede legale _____
Codice fiscale _____

7. Tipo di reparto e settori merceologici

Indicare il tipo di reparto affidato:

reparto macelleria;

reparto gastronomia;

reparto pescheria;

altro(specificare): _____

Indicare il/i settore/i merceologico/i e la relativa superficie di vendita del reparto affidato:

settore alimentare

settore non alimentare

con superficie di vendita di mq.: _____

8. Validità

Indicare il periodo di validità dell'affidamento:

Dal _____ al _____

9. Intervento previsto

- **Affidamento di reparto**

10. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

titolarità alla presentazione

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;

affidamento di reparto

Di essere a conoscenza di quanto previsto dall'articolo 71 del D.Lgs. n. 59/2010;

caratteristiche strutturali del reparto

Che il reparto affidato in gestione presenta un collegamento strutturale con l'esercizio ove il reparto è collegato e non ha un accesso autonomo;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

11. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

12. Normativa

La presente segnalazione certificata di inizio attività viene effettuata ai sensi dell'articolo 19 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni dall'articolo 65 comma 1e2 del D.Lgs.n. 59/2010.

Attenzione in caso di dubbio sul possesso dei requisiti non presentare la presente SCIA e chiedere informazioni presso l'ufficio comunale competente e/o ai propri professionisti di fiducia.

In caso di dichiarazioni false si applicano le relative sanzioni penali.

La presente SCIA deve essere effettuata al comune competente.

ACCETTAZIONE DELL’AFFIDATARIO DI REPARTO

1. Dati impresa(gestore)

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Luogo di nascita:

Stato _____ Provincia (_____)

Comune _____

Residenza: _____ Provincia(_____) Comune _____

Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. _____

Tel _____ E-mail _____

in qualità di:

titolare dell’omonima ditta individuale

Partita IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia (_____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

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

CCIAA di _____

Telefono _____ Email _____ FAX _____

legale rappresentante della società, associazione o organismo associativo

Codice Fiscale: _____ P.I.:(se diverso dal C.F.) _____

Denominazione o ragione sociale _____

con sede a nel Comune di _____ Provincia (_____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

N. di iscrizione nel Registro Imprese _____ CCIAA di _____

E-mail _____ Tel. _____ Fax _____

titolare di permesso di soggiorno

Rilasciato dalla questura di _____

Con numero _____

in data _____ valido fino al _____

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia

2. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;

DICHIARA

accettazione

Di accettare l'affidamento di reparto di cui alla presente S.C.I.A.;

requisiti di onorabilità

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo. 67 del D. Lgs. N. 159 del 06/09/2011 e s.m.i. (normativa antimafia);

solo nel caso di commercio del settore alimentare

requisiti professionali

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010, come di seguito indicato:

da compilare da imprese individuali

4.1 [] di essere iscritto nel Registro Esercenti per il Commercio(REC) presso la CCIAA
di: _____ con il n. _____ per _____

4.2 [] di avere 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 _____

4.3 [] 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. _____

4.4 [] 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 _____

4.5 [] 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

da compilare da società, associazioni o organismi collettivi

Che uno dei requisiti professionali previsti dall'articolo 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59/2010, per svolgere l'attività di vendita nel settore alimentare, è posseduto dal

Sig. _____

che ha compilato l'apposita dichiarazione.

requisiti igienico sanitari

Di inoltrare unitamente alla presente, apposita DIA / SCIA ai sensi del D.P.G.R. 01/08/2006, n. 40/R (Regolamento di attuazione del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari e del Regolamento (CE) n. 853/2004 che stabilisce norme specifiche in materia di igiene per gli alimenti di origine animale), così come modificato dal DPGR n. 41/R/2008;

collegamento con l'attività principale

Di essere consapevole che eventuali irregolarità nella gestione da parte del titolare dell'attività principale che comportano provvedimenti sull'autorizzazione o sulla DIA /SCIA, potranno ricadere anche sulla prosecuzione dell'attività del gestore del reparto;

livelli occupazionali e contratti di lavoro

Di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali ed al rispetto dei contratti collettivi di lavoro e dei contratti integrativi siglati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative;

ulteriori adempimenti

Di provvedere entro i termini prescritti, qualora non già effettuata, all'iscrizione nel Registro delle Imprese della competente Camera di Commercio per l'attività di cui trattasi;

Che l'attività che si intende svolgere verrà effettuata in presenza dei requisiti e/o presupposti di legge;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

3. Privacy

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Attenzione in caso di dubbio sul possesso dei requisiti non presentare la presente SCIA e chiedere informazioni presso l'ufficio comunale competente e/o ai propri professionisti di fiducia.

In caso di dichiarazioni false si applicano le relative sanzioni penali.

La presente SCIA deve essere presentata al comune competente ferme restando le ulteriori procedure da attivare, previste da specifiche normative di settore.

**Dichiarazione del legale rappresentante o preposto
in possesso del requisito professionale per l'attività di commercio del settore alimentare**
Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita:

Stato _____ Provincia(____) Comune _____

Residenza:

Provincia (____) Comune _____

Via/P.zza _____ **n.** _____ **C.A.P.** _____

Legale rappresentante della _____

Designato preposto dalla _____ in data _____

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

accettazione di nomina di delegato / preposto

Di accettare la nomina di delegato / preposto per l'attività per conto della predetta società;

requisiti di onorabilità

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'articolo 67 del D. Lgs. N. 159 del 06/09/2011 e s.m.i. (normativa antimafia);

requisiti professionali

4 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010:

4.1 di essere iscritto nel Registro Esercenti per il Commercio (REC) presso la CCIAA
di: _____ con il n. ____ per _____

4.2 di avere 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 _____

4.3 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. ____

4.4 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 _____

4.5 [] 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

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati

**DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE
(AMMINISTRATORI, SOCI)**

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita:

Stato _____ Provincia (____) Comune _____

Residenza:

Provincia (__) Comune _____

Via/P.zza _____ n. ____ C.A.P. _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'art. 67 del D. Lgs. N. 159 del 06/09/2011 e s.m.i. (normativa antimafia);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n.445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.