

Spazio per il Protocollo del Comune di
Bronte

Mod. SCIA adeguato alla
L.122/2010

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' (SCIA)**

**Al Comune di
BRONTE**

Servizio Commercio

AVVERTENZA

Completare con la massima cura ed attenzione il presente modulo consegnandolo al protocollo del Comune di Bronte unitamente a tutti gli allegati richiesti nella quantità specificata altrimenti la presente Scia non è valida e pertanto l'attività iniziata risulterebbe priva di titolo autorizzativo - Non occorre la marca da bollo.

Ai sensi del D.Lgs. 114/1998 (artt. 10 comma 5 e 26 comma 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. di 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 comunicazione relativa a:

MEDIA STRUTTURA []

GRANDE STRUTTURA []

- | | | |
|----------|---------------------------------------|-----|
| A | APERTURA PER SUBINGRESSO | [] |
| B | VARIAZIONI | [] |
| | B1 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA | [] |
| | B2 RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO | [] |
| C | CESSAZIONE ATTIVITA' | [] |

segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990
come modificato dal D.L. 78/2010 conv. con mod. in L. 122/2010

SEZIONE B - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL		
Comune di BRONTE		C.A.P. [][][][][][]
Via, Viale, Piazza, ecc. _____		N. [][][]
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____		
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA		
Alimentare []		mq. [][][][]
Non alimentare []		mq. [][][][]
Tabelle speciali		
Generi di monopolio []	Farmacie []	Carburanti []
		mq. [][][][]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)		mq. [][][][]
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 _____		
<u>SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:</u>		
B1 [] B2 []		

SEZIONE B1 – RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA	
LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' RIDOTTA A: []	
Alimentare []	mq. [][][][]
Non alimentare []	mq. [][][][]
Tabelle speciali	
Generi di monopolio []	Farmacie []
	Carburanti []
	mq. [][][][]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	
	mq. [][][][]
SEZIONE B2 – RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO	
SARA' ELIMINATO IL SETTORE:	
Alimentare []	
Non alimentare []	
Tabelle speciali	
Generi di monopolio []	Farmacie []
	Carburanti []
con la seguente redistribuzione della superficie:	
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA	
Alimentare []	mq. [][][][]
Non alimentare []	mq. [][][][]
Tabelle speciali	
Generi di monopolio []	Farmacie []
	Carburanti []
	mq. [][][][]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	
	mq. [][][][]

SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di BRONTE

C.A.P. [] [] [] [] [] []

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. [] [] [] []

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

CESSA DAL ____/____/____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa [] []

- chiusura definitiva dell'esercizio [] []

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO

Alimentare [] [] mq. [] [] [] [] [] []**Non alimentare** [] [] mq. [] [] [] [] [] []**Tablette speciali**

Generi di monopolio [] []

Farmacie [] []

Carburanti [] []

mq. [] [] [] [] [] []

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [] [] [] [] [] []

A CARATTERE

Permanente [] []**Stagionale** [] []

dal ____/____/____

al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [] []

NO [] []

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____**INDICARE I DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE**

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ anno di costruzione _____

Generalità del proprietario _____

Per ogni comunicazione inerente la presente pratica contattare_____
(indicare lo studio professionale o la persona incaricata)

tel/cell _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA C), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

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 quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
 3. 3 _____
_____;

ALLEGA:

1. le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc....): *previsti dalla normativa vigente*.
 - 1.1. _____
 - 1.2. _____
 - 1.3. _____
1. 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 _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:****(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LA SEZIONE A)**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. di aver rispettato - relativamente al locale esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana;
 - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno (eventuale) rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d. lgs. 114/98);

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010.

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

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**Solo per le imprese individuali**

5. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 5.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
- 5.2 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 _____
- 5.3 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. _____ (2)
- 5.4 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 _____
- 5.5 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 _____

Solo per le società

7. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

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. _____	
DICHIARA:	
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.	
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<i>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. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.</i>	
DATA _____	FIRMA _____

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. _____	
DICHIARA:	
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59..	
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<i>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. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.</i>	
DATA _____	FIRMA _____

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. _____	
DICHIARA:	
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59..	
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<i>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. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.</i>	
DATA _____	FIRMA _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO*(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro di autocertificazione)*

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. _____

[] LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

[] DESIGNATO PREPOSTO della società _____ in data _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 [] essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
 - 3.2 [] 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 _____
 - 3.3 [] 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. _____ (2)
 - 3.4 [] 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 _____
 - 3.5 [] 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 falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

FIRMA _____

DATA _____