



Comune di Bojano

Campobasso

Mod. SCIA Forme Speciali di Vendita

ESERCIZI DI COMMERCIO CON FORME SPECIALI DI VENDITA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA) Art. 19 L. 241/90

Intervento nel Comune di _____ **BOJANO** _____

Ai sensi del D.Lgs. 59/2010 (art. 66-67-68-69)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. [] email _____

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 O AVVIO DI ATTIVITÀ DI VENDITA

I
N
V
I
A
R
E
C
O
N
M
O
D
A
L
I
T
A
T
E
L
E
M
A
T
I
C
A

* In caso di iscrizione successiva, copia dell'avvenuta iscrizione al Registro delle Imprese dovrà pervenire all'Ufficio SUAP entro 30 giorni dalla data di presentazione di questa Segnalazione Certificata di Inizio Attività.



Comune di Bojano

Campobasso

- A1 SPACCIO INTERNO
- A2 VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE E ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE
- A3 COMMERCIO ELETTRONICO
- A4 VENDITA A DOMICILIO
- B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C VARIAZIONI**
- C1 TRASFERIMENTO DI SEDE
- C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA
- C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO
- C4 VARIAZIONE AZIENDALE
- D CESSAZIONE ATTIVITÀ**

SEZIONE A -APERTURA DI ESERCIZIO O AVVIO DI ATTIVITÀ

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

Non alimentare mq. |_|_|_|_|

Solo per spaccio interno:

PRESSO (indicare ente, impresa o altro) _____

Solo per il commercio elettronico:

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

in proprio presso terzi Indirizzo _____

SITO WEB _____ individuale collettivo

L' ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ SI NO

Se **SI** INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO E IL TIPO DI ATTIVITÀ TRA QUELLE INDICATE |_|_|

Apporre nell'apposita casella il codice di riferimento dell'attività corrispondente come da tabella seguente:

|_0_|_|_1_| commercio al dettaglio |_0_|_|_3_| commercio su aree pubbliche |_0_|_|_5_| attività manifatturiere |_0_|_|_7_| servizi

|_0_|_|_2_| commercio all'ingrosso |_0_|_|_4_| agricoltura e pesca |_0_|_|_6_| costruzioni |_0_|_|_8_| alberghi/ristoranti

|_0_|_|_9_| altro (specificare) _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)

(se società) atto costitutivo e statuto registrati

Visura catastale dell'immobile;

Titolo di disponibilità dell'immobile (*Contratto di locazione, proprietà, ecc.*);



Comune di Bojano

Campobasso

Certificato di agibilità o dichiarazioni ai sensi del DGR 159/2010 (*Allegato III Modello ID*) o ai sensi dell'art.10 del D.lgs. 160/2010;

Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP

Per il settore alimentare:

- Certificato di iscrizione al Registro Imprese Alimentari presso l'Asrem o SCIA sanitaria
- Documentazione attestante i requisiti professionali

SEZIONE B -APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

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

Denominazione attività _____

Solo per spaccio interno:

PRESSO (indicare ente, impresa o altro) _____

Solo per il commercio elettronico:

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

in proprio presso terzi Indirizzo _____

SITO WEB _____ individuale collettivo

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. _____ (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____ (compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

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

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____ C.F. _____

A seguito di:

Compravendita

Affitto d'azienda

Altre cause _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno)

(se società) atto costitutivo e statuto registrati

Copia atto notarile o scrittura privata autenticata

Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP



Comune di Bojano

Campobasso

Per il settore alimentare:

- Certificato di Variazione dell'Iscrizione al Registro Imprese Alimentari presso l'Asrem o SCIA sanitaria
- Documentazione attestante i requisiti professionali

* 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.

SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

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

Denominazione attività _____

Solo per spaccio interno:

PRESSO (indicare ente, impresa o altro) _____

Solo per il commercio elettronico:

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

in proprio presso terzi Indirizzo _____

SITO WEB _____ individuale collettivo

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. |_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_| (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_| (compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

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

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI: C1 C2 C3 C4

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. |_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_| (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_| (compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

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

Solo per spaccio interno:

PRESSO (indicare ente, impresa o altro) _____



Comune di Bojano

Campobasso

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)

Visura catastale dell'immobile;

Titolo di disponibilità dell'immobile (*Contratto di locazione, proprietà, ecc.*);

Certificato di agibilità o dichiarazioni ai sensi del DGR 159/2010 (*Allegato III Modello 1D*) o ai sensi dell'art.10 del D.lgs. 160/2010;

Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP

(Solo per il settore alimentare) Certificazione di Variazione dell'iscrizione al Registro delle Imprese Alimentari presso l'Asrem o Scia Sanitaria

* La sezione C1 va compilata anche in caso di ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI

da mq. a mq. come risulta dalla planimetria allegata

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. (compresa la superficie adibita ad altri usi)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)

Planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, e dell'intervento che si intende realizzare;

Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP

Solo nel caso di aggiunta di nuova unità immobiliare):

- Titolo di disponibilità dell'immobile (*Contratto di locazione, proprietà, ecc.*);
- Visura catastale dell'immobile
- Certificato di agibilità o dichiarazioni ai sensi del DGR 159/2010 (*Allegato III Modello 1D*) o ai sensi dell'art.10 del D.lgs. 160/2010;

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

SEZIONE C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO *

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

con la seguente redistribuzione della superficie:



Comune di Bojano

Campobasso

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. (compresa la superficie adibita ad altri usi)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)

Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP

Solo nel caso di aggiunta del settore alimentare:

- Certificazione di iscrizione al Registro degli Operatori del settore alimentare (OSA) presso l'Asrem o SCIA Sanitaria
- Documentazione attestante i requisiti professionali

SEZIONE C4 – VARIAZIONI AZIENDALI

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA e/o RAGIONE SOCIALE DELLA SOCIETA'

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. _____ che hanno compilato l'allegato A

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)

Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP

Copia atto notarile o scrittura privata autenticata.

* 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

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ATTIVITA' UBICATA IN

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

Solo per spaccio interno:

PRESSO (indicare ente, impresa o altro) _____



Comune di Bojano

Campobasso

CESSA DAL ____/____/____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. (compresa la superficie adibita ad altri usi)

Solo per il commercio elettronico:

SITO WEB _____ individuale collettivo

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Documento di identità (per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno)

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

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;

FIRMA (titolare o legale rappresentante)



Comune di Bojano

Campobasso

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. <input type="checkbox"/> che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;
2. <input type="checkbox"/> che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di _____;
3. <input type="checkbox"/> che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme e le prescrizioni edilizie, urbanistiche, igienico sanitarie, di sicurezza, di destinazione d'uso e di inquinamento acustico;
4. <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
5. <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) (1);
6. <input type="checkbox"/> che la persona preposta è _____ (2)
7. <input type="checkbox"/> (Solo per il settore Alimentare) di presentare notifica-scia ai fini della registrazione presso l'autorità sanitaria competente (art. 6 reg. CE 852/2004 e DGR n°159 del 21/03/2011)
8. <input type="checkbox"/> quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della ricevuta di consegna rilasciata dal SUAP con modalità telematica e che il procedimento di controllo deve concludersi entro 60 giorni e che, entro detto termine, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, saranno adottati i provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;

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

(2) Nel caso di persona preposta alla gestione diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione dell'allegato B

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo se il titolare coincide con il preposto

7. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali, di cui all'art. 71, del d.lgs. 59/10:
- 7.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
- 7.2 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 _____
- 7.3 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)
- 7.4 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, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 7.5 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(3): _____

Solo per le società e in caso di nomina di Preposto

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

^[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.

^[3] l'elenco completo dei titoli di studio riconosciuti è quello indicato dalla Circ. 3642/c Min. Sviluppo Economico del 15/4/2011

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 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____



Comune di Bojano

Campobasso

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

- Frutta e verdura
- Carne e prodotti a base di carne
- Pesci, crostacei, molluschi Pane,
- pasticceria, dolciumi Bevande
- (vini, olii, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

- Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
- Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

- Farmacie
- Articoli medicali e ortopedici
- Cosmetici e articoli di profumeria
- Prodotti tessili e biancheria
- Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
- Calzature e articoli in cuoio
- Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
- Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
- Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
- Libri, giornali, cartoleria
- Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
- Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
- Distributori di carburante