

**ATTIVITÀ COMMERCIALE – SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

Legge provinciale 16 marzo 2012, n. 7 e decreto legislativo 6 agosto 2012, n. 147

SPETT.LE COMUNE _____

Protocollo (spazio riservato all'ufficio)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Stato _____ Data di nascita _____

Residente a CAP _____ Luogo _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____ ☎ _____ e-mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di:

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante della Società _____

Con sede nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____

☎ _____ Fax _____ e-mail _____

C.F. o P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° iscrizione al Registro Imprese _____ Camera di commercio di _____ (*)

(* In caso di impresa individuale da indicare solo se già iscritta al Registro delle imprese)

PRESENTA LA SEGUENTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:

- A** COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE
- B** SUBINGRESSO NELLA CONCESSIONE DI POSTEGGIO (anche in caso di trasf.di Società)
- C** VARIAZIONI SETTORE MERCEOLOGICO
- D** VARIAZIONE SEDE O LEGALE RAPPRESENTANTE
- E** CESSAZIONE

SEZIONE A – COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE (ex autorizzazione tipo b)

PER IL SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare Non alimentare

SEZIONE B – SUBINGRESSO NELLA CONCESSIONE DI POSTEGGIO

SUBENTRA ALL'IMPRESA

DENOMINAZIONE _____

C.F. o P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGNALAZIONE del ____/____/____ n. protocollo _____

Concessione n. _____ **rilasciata in data** _____

PER IL SETTORE SETTORE MERCEOLOGICO Alimentare Non alimentare

Con posteggio nr. _____ **al mercato** _____

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> giornaliero | <input type="checkbox"/> settimanale |
| <input type="checkbox"/> quindicinale | <input type="checkbox"/> mensile |
| <input type="checkbox"/> semestrale | <input type="checkbox"/> annuale |

Concessione ubicata nel settore (se previsto)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> alimentare | <input type="checkbox"/> abbigliamento |
| <input type="checkbox"/> frutta e verdura | <input type="checkbox"/> non alimentare |

IL SUBENTRANTE AVVIA L'ATTIVITÀ IN DATA ____/____/____

A SEGUITO DI: compravendita affitto d'azienda donazione
 fallimento successione trasformazione societaria
 altro _____

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELL'ATTO: Ufficio del Registro di _____ n. _____ dd ____/____/____

SEZIONE C – VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO

In possesso della concessione n. _____ **rilasciata in data** _____

PER IL SETTORE SETTORE MERCEOLOGICO Alimentare Non alimentare

Con posteggio nr. _____ **al mercato** _____

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> giornaliero | <input type="checkbox"/> settimanale |
| <input type="checkbox"/> quindicinale | <input type="checkbox"/> mensile |
| <input type="checkbox"/> semestrale | <input type="checkbox"/> annuale |

SARÀ ELIMINATA L'OFFERTA MERCEOLOGICA alimentare non alimentare

SARÀ AGGIUNTA L'OFFERTA MERCEOLOGICA alimentare non alimentare

SARÀ VARIATA L'OFFERTA MERCEOLOGICA da alimentare a non alimentare
 da non alimentare a alimentare

SEZIONE D – VARIAZIONE SEDE O LEGALE RAPPRESENTANTE

NUOVA SEDE DELL'IMPRESA

Comune _____ C.A.P. _____

Via, piazza _____ n° _____

SEZIONE D - CESSAZIONE

A DECORRE DAL ____/____/____

della concessione n. _____ rilasciata in data _____

posteggio n. _____

per:

Vendita dell'impresa

Affitto dell'impresa

Cessazione rapporto d'affittanza dell'impresa

Cessazione definitiva dell'impresa

Altro _____

Solo chi compila la **Sezione D** non prosegue con le dichiarazioni che seguono e sottoscrive la segnalazione in calce alla presente sezione.

____/____/____

data

_____ /
firma del titolare o legale rappresentante / timbro

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/200 qualora la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente.

NOTA: Presentare copia della presente segnalazione, corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, al Registro delle imprese della Camera di commercio di Bolzano, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA RICHIEDENTE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. per l'accesso all'attività commerciale:

di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**);

in caso di società la dichiarazione **antimafia** di cui all'**ALLEGATO A**);

per il settore alimentare, di essere in possesso dei seguenti **requisiti professionali** previsti dall'art. 3 del D.P.G.P. 30 ottobre 2000, n. 39

1. avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Provincia autonoma di Bolzano, dalla Provincia autonoma di Trento o da una regione:

dichiaro di aver superato l'esame di idoneità in data _____

2. 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, 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 dall'iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS):

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

3. 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:

indicare estremi del diploma: Scuola/Università - anno scolastico/accademico

i requisiti morali e professionali sono posseduti dal sig./dalla sig.ra _____, nominato/a **preposto/a** dalla Società/Impresa individuale in data _____ (art. 71, c. 5 e c. 6-bis del d.lgs. 59/2010).

(*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.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo n. 196/2003)

Titolare dei dati è il Comune di _____. I dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione comunale anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 17 febbraio 2000, n. 7. Responsabile del trattamento è il Sindaco.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7-10 del decreto legislativo 196/2003 il/la richiedente ottiene su richiesta l'accesso ai propri dati, l'extrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

_____ **Data**

_____ **Firma del titolare o legale rappresentante / timbro**

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 qualora la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – REQUISITI MORALI E DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**(solo per le società)**

Modello da utilizzare da persone diverse dal dichiarante, indicati all'art. 2 D.P.R. 252/1998 (SRL e SPA: tutti i componenti il Consiglio di Amministrazione; SNC: da tutti i soci; SAS: dai soci accomandatari – nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente allegato A)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di **gestore** **socio** **socio accomandatario** **componente Consiglio di Amministrazione**
 delegato **altro** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26/03/2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ **Firma leggibile** _____

Allegare la fotocopia del documento di identità

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di **gestore** **socio** **socio accomandatario** **componente Consiglio di Amministrazione**
 delegato **altro** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26/03/2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ **Firma leggibile** _____

Allegare la fotocopia del documento di identità

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di **gestore** **socio** **socio accomandatario** **componente Consiglio di Amministrazione**
 delegato **altro** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26/03/2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ **Firma leggibile** _____

Allegare la fotocopia del documento di identità