## AL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO

U Sportello Unico per le Attività Produttive – Corso Sangallo, 38 - 52048 Monte San Savino (Arezzo)

Da inoltrare utilizzando STAR accessibile dal sito web del Comune - SUAP OnLine

Codice attività: 47.82.01R – Commercio al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante

Intervento previsto: Variazione

# SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)

(Ad efficacia immediata)

| Il sottoscritto: Cognome:  |  | Nome:   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| Codice I   | Fiscale:   _ _   |   |  |  |  |
| Nell'intestazione e nell'anagrafica del modello telematico meglio generalizzato/a, in qualità di:/ per conto di:   |  |   |  |  |  |
| Ai sensi della L.R. 23/11/2018   | <b>SEGN</b><br>, n. 62:  | NALA  |  |  |  |
| SU ARE   | E PUBBLICHE I  | TIVITA' DI COMMERCIO<br>N FORMA ITINERANTE<br>gico / Sostituzione settore merceologico)   |  |  |  |
| Per commercio su aree pubbli<br>alimenti e bevande effettuate i<br>delle quali il comune abbia la<br>secondo le modalità stabilite<br>L'esercizio dell'attività di co<br>attività, se effettuata in forr<br>all'esercizio dell'attività al dor | Commercio al dettaglio iche si intendono le atti su aree pubbliche, compa disponibilità. L'eserci dal comune su qualsia mmercio su aree pubblina itinerante. La segnicilio del consumatore nto e di svago, all'eserci partecipazione alle fiere. | o su aree pubbliche in forma itinerante ività di vendita al dettaglio e di somministrazione di prese quelle del demanio marittimo o su aree private izio del commercio in forma itinerante è consentito, asi area pubblica non interdetta dal comune stesso. liche è soggetto a segnalazione certificata di inizio atlazione certificata di inizio attività abilita anche e nei locali ove questi si trovi per motivi di lavoro, di zio dell'attività nei posteggi occasionalmente liberi dei |  |  |  |
| L'attività itinerante viene esercitata dall'impresa in base al seguente titolo abilitativo:  |  |   |  |  |  |
| Autorizzazione:  | N.<br>Data rilascio<br>Comune di rilascio  |   |  |  |  |
| Comunicazione / DIA / SCIA:  | Data di presentazione<br>Numero protocollo<br>Comune   |   |  |  |  |

Modulistica online – aggiornamento 10/2022 - pagina 1 di 7 Modello da utilizzare solo nel caso in cui nella banca dati regionale (BDR) non sia presente il format della SCIA

## 3. Tipo di attività esercitata

| L'attività itinerante viene esercitata in riferimento al/i seguente/i settore/i merceologico/i:                               |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| □ NON ALIMENTARE □ ALIMENTARE □ ALIMENTARE E NON ALIMENTARE   |  |  |  |  |
| Se settore alimentare, specificare:   |  |  |  |  |
| <ul><li>☐ Senza somministrazione di alimenti e bevande</li><li>☐ Con somministrazione di alimenti e bevande</li></ul>         |  |  |  |  |
| (Ai soli fini statistici) per la vendita di:  |  |  |  |  |
| 4. Validità<br>A carattere:   |  |  |  |  |
| <ul><li>Permanente</li><li>Stagionale</li><li>Dal al</li></ul>  |  |  |  |  |
| 5. Intervento previsto  • Modifica del settore merceologico   |  |  |  |  |
| 6. Oggetto della variazione   |  |  |  |  |
| L'attività esercitata è oggetto della seguente variazione:  |  |  |  |  |
| [ ] <u>SI AGGIUNGE</u> a quello sopra indicato, il seguente settore merceologico:   |  |  |  |  |
| □ NON ALIMENTARE □ ALIMENTARE   |  |  |  |  |
| Se settore alimentare, specificare:  Senza somministrazione di alimenti e bevande  Con somministrazione di alimenti e bevande |  |  |  |  |
| (Ai soli fini statistici) per la vendita di:  |  |  |  |  |
| [ ] <u>SI SOSTITUISCE</u> a quello sopra indicato, il seguente settore merceologico:  NON ALIMENTARE                          |  |  |  |  |

|                        | ALIMENTARE settore alimentare, specificare:   |
|------------------------|---|
|                        | ☐ Senza somministrazione di alimenti e bevande ☐ Con somministrazione di alimenti e bevande   |
| (Ai                    | i soli fini statistici) per la vendita di:  |
| <u>7.</u>              | <u>Dichiarazioni</u>  |
| Ai                     | sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;  |
|                        | DICHIARA  |
|                        | tolarità alla presentazione avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;   |
| Di<br>cor<br>Ch        | essere in possesso dei requisiti morali e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 e mma 2 (solo nel caso di somministrazione di alimenti e bevande) del D.Lgs. n. 59/2010; e non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo 67 D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);   |
| Ch<br>l'at<br>pos<br>O | equisiti professionali e uno dei requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010, per svolgere ttività di vendita al dettaglio del settore alimentare e/o somministrazione di alimenti e bevande, è sseduto da:  Il sottoscritto, come da dichiarazione allegata sottoscritta;   |
|                        | Il Sig, che ha compilato la dichiarazione allegata;   |
| _                      | dene degli alimenti (solo nel caso di settore merceologico alimentare)  Di aver già inoltrato o di inoltrare unitamente alla presente, notifica sanitaria, ai sensi 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 animali di origine animale), così come modificato dal DPGR n. 41/R/2008; |
| 0                      | Di essere a conoscenza che l'abilitazione alla vendita di prodotti alimentari consente il consumo immediato dei medesimi prodotti, con esclusione del servizio assistito di somministrazione e con l'osservanza delle norme vigenti in materia igienico-sanitaria;  (Indicare gli estremi di presentazione della notifica igienico-sanitaria)   |
| No                     | tifica igienico-sanitaria   |

#### Norme regolamentari (modalità di svolgimento dell'attività)

Di essere consapevole che l'esercizio del commercio su aree pubbliche in forma itinerante:

- deve essere svolto in modo tale da differenziarsi da quello con posteggi e nelle aree non interdette;
- deve essere svolto con l'esposizione della merce esclusivamente sul veicolo adibito al trasporto della stessa;
- deve essere svolto a condizione che la sosta del veicolo sia compatibile con le disposizioni che disciplinano la circolazione stradale;
- non può essere svolto con l'uso di bancarelle a contatto con il terreno, nonché con l'esposizione della merce esternamente dal veicolo;

#### 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.

#### 8. Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

#### 9. Normativa

| La presente segnalazione certificata di inizio attività viene effe<br>23/11/2018, n. 62 e dell'articolo 19 della Legge n. 241/1990. | ettuata ai sensi degli articoli 34 e 38 della L.R. |
|---|--|
| 25/11/2010, ii. 02 e den drueolo 17 dend Legge ii. 211/1770.  |  |
| Lì,   | Il dichiarante                                     |

(firma digitale)

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.

L'attività può essere esercitata dalla data di ricezione della presente SCIA allo Sportello Unico per le Attività Produttive nel quale si intende avviare l'attività.

# Dichiarazione del titolare o del legale rappresentante o del preposto in possesso del requisito professionale per l'attività di commercio al dettaglio del settore alimentare e/o somministrazione di alimenti e bevande

|      | sottoscritto: ognome: Nome:  |
|------|--|
| -    |  |
|      | Codice Fiscale:  |
| Da   | ata di nascita// Cittadinanza Sesso M    F    logo di nascita: Stato Provincia Comune  |
| Re   | esidenza: Provincia Comune   |
| -110 | via/P.zza Comune n C.A.P   |
| o    | In qualità di titolare dell'impresa individuale;   |
| 0    | In qualità di legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo;  |
| 0    | In qualità di preposto all'attività commerciale, che accetta la nomina;  |
| Ai   | sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;   |
|      | DICHIARA   |
| Cl   | essere in possesso dei requisiti morali e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 e mma 2 (solo nel caso di somministrazione di alimenti e bevande) del D.Lgs. n. 59/2010; he non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);  |
| Di   | equisiti professionali essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6, del D.Lgs. n./2010:   |
| 0    | Di aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province di Trento e Bolzano;   |
|      | Nome dell'Istituto sede  |
|      | Oggetto del corso anno di conclusione  |
| 0    | Di avere per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:  Tipo di attività: al al  |
|      | Registro Imprese CCIAA di R.E.A. n   |
| 0    | Di aver prestato la propria opera, 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, o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti 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 cooperativasedesede   |
|      | quale dipendente qualificato, dal al<br>quale socio lavoratore, dal al   |
|      | quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al   |

|       | Di 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;  Diploma di  |  |
|-------|--|--|
|       | conseguito in data presso  |  |
|       | Laurea in presso presso  |  |
|       | Di essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla Legge 11/06/1971, n. 426 (Disciplina del commercio), per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articoli 12, comma 2, del D.M. n. 375/1988, per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o nella sezione speciale delle imprese turistiche del REC, salvo cancellazione dal medesimo registro, per perdita dei requisiti (è ritenuto valido anche il superamento dell'esame e del corso senza che il soggetto abbia provveduto alla successiva iscrizione nel registro):  Iscrizione al REC presso la Camera di Commercio di al n nere le seguenti tabelle merceologiche al n nere le seguenti tabelle merceologiche al n nere le seguenti tabelle merceologiche |  |
|       | Esame sostenuto presso la Camera di Commercio di in data   |  |
| l'esi | ottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o<br>bizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale<br>lle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).   |  |
|       | ottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è<br>lta la presente istanza / SCIA / comunicazione.   |  |
| L     | ì,   |  |

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

| DICHIARAZIONE DA SUI IUSCRIA  | ERE A CURA DI ALTRE I   | FERSONE (AMIMINISTRATORI, SOCI)   |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|
|   |   |   |  |  |  |  |
| Il sottoscritto   | nato a  | il  |  |  |  |  |
| residente a   | Via   | n   |  |  |  |  |
| • •   |   | ondizioni di cui all'articolo 71, comma 1 e   |  |  |  |  |
| Che non sussistono nei miei confronti "   | comma 2 (solo nel caso di somministrazione di alimenti e bevande) del D.Lgs. n. 59/2010;<br>Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia); |   |  |  |  |  |
| l'esibizione di atti contenenti dati non<br>e delle leggi speciali in materia (artico   | n più corrispondenti a veri<br>olo 76 del D.P.R. n. 445/200   | la formazione e l'uso di atti falsi o ità sono puniti ai sensi del codice penale 000).                            |  |  |  |  |
| rivolta la presente istanza / SCIA / comi   |   | isia sui suo isinuzionaie dei SOAF a cui e  |  |  |  |  |
| Lì,   |   |   |  |  |  |  |
|   |   | Il dichiarante  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |
| Il sottoscritto   | nato a  | il  |  |  |  |  |
| residente a   | Via   | n   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |
|   | DICHIARA  |   |  |  |  |  |
| comma 2 (solo nel caso di somministra   | zione di alimenti e bevande<br>"cause di divieto, di decade   | endizioni di cui all'articolo 71, comma 1 e e) del D.Lgs. n. 59/2010; enza, o di sospensione" di cui all'articolo |  |  |  |  |
| <u>=</u>  | on più corrispondenti a   | la formazione e l'uso di atti falsi o verità sono puniti ai sensi del codice 445/2000).                           |  |  |  |  |
| Il sottoscritto dichiara di aver preso vis<br>rivolta la presente istanza / SCIA / comi | -   | sta sul sito istituzionale del SUAP a cui è   |  |  |  |  |
| Lì,   |   |   |  |  |  |  |
|   |   | Il dichiarante  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |