

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Al SUAP del<br>Comune di _____<br><br><br>Indirizzo<br>_____<br><br>PEC / Posta elettronica<br>_____ | <u>Compilato a cura del SUAP:</u><br><br>Pratica _____<br><br>del _____<br><br>Protocollo _____<br><br><b>DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE:</b><br><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento<br><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento + SCIA<br><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento + SCIA UNICA<br><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura, Trasferimento di sede, Ampliamento + altre domande |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DI MEDIA O GRANDE STRUTTURA DI VENDITA<sup>1</sup>

(L.R. 27/09 artt. 14,15,16 e RR 1/2015 artt. 24,29)

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n.222/2016)

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

|                  |                                                                                                                      |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Via/piazza _____ | n. _____                                                                                                             |
| Comune _____     | prov. <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> C.A.P. <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> |
| Stato _____      | Telefono fisso / cell. _____ fax. _____                                                                              |

### DATI CATASTALI (\*)

|                                              |            |                          |            |
|----------------------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Foglio n. _____                              | map. _____ | (se presenti) sub. _____ | sez. _____ |
| Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati |            |                          |            |

### 1 – APERTURA

|                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Il/la sottoscritto/a RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE per l'avvio dell'esercizio commerciale<sup>2</sup> di:</b><br><br><input type="checkbox"/> Media struttura di vendita |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

<sup>1</sup> Il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo (art. 17, comma 4 del D.Lgs. n. 114/1998 e disposizioni regionali di settore).

<sup>2</sup> Come previsto dagli articoli 8 e 9 del D.Lgs. n. 114/1998 e dalle disposizioni regionali di settore.

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*).

- ☐ Grande struttura di vendita  
☐ Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

**Modalità di vendita (\*)**

- ☐ Vendita al dettaglio superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
☐ Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso ..... superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**Esercizio a carattere**

- ☐ Permanente  
☐ Stagionale (\*) dal |\_|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|\_|\_|\_| (gg/mm)

**Esercizio collocato in centro commerciale (\*)**

- ☐ Sì denominazione \_\_\_\_\_  
☐ No

**Settori merceologici e superfici di vendita (\*)**

- ☐ Alimentare superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
☐ Non alimentare superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**Superficie di vendita complessiva** mq |\_|\_|\_|\_|\_|

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

**Di cui:**

**Vendita di merci ingombranti – Settore non alimentare: (\*)**

- ☐ Merci ingombranti superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:**

- ☐ Generi di monopolio superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
☐ Farmacie superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|  
☐ Carburanti superficie di vendita mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**2 – TRASFERIMENTO DI SEDE**

**Il/la sottoscritto/a RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE per il trasferimento dell'esercizio commerciale<sup>3</sup> di**

- ☐ Media struttura di vendita  
☐ Grande struttura di vendita  
☐ Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

<sup>3</sup> Come previsto dagli articoli 8 e 9 del D.Lgs. n. 114/1998 e dalle disposizioni regionali di settore.

Già avviato con l'autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Da**

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Esercizio collocato in centro commerciale (\*)**

- ☐ Sì denominazione \_\_\_\_\_
- ☐ No

**A**

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. Fisso/cell. \_\_\_\_\_

**Esercizio collocato in centro commerciale (\*)**

- ☐ Sì denominazione \_\_\_\_\_
- ☐ No

**Settori merceologici e superfici di vendita (\*)**

- ☐ Alimentare superficie di vendita mq \_\_\_\_
- ☐ Non alimentare superficie di vendita mq \_\_\_\_

**Superficie di vendita complessiva mq \_\_\_\_**

*(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)*

**Di cui:**

**Vendita di merci ingombranti – Settore non alimentare: (\*)**

- ☐ Merci ingombranti superficie di vendita mq \_\_\_\_

**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:**

- ☐ Generi di monopolio superficie di vendita mq \_\_\_\_
- ☐ Farmacie superficie di vendita mq \_\_\_\_
- ☐ Carburanti superficie di vendita mq \_\_\_\_

### 3 – AMPLIAMENTO

**Il/la sottoscritto/a RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE all'ampliamento di sede dell'esercizio commerciale<sup>4</sup> di**

- ☐ Media struttura di vendita
- ☐ Grande struttura di vendita
- ☐ Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

Già avviato con l'autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, secondo le seguenti

<sup>4</sup> Come previsto dagli articoli 8 e 9 del D.Lgs. n. 114/1998 e dalle disposizioni regionali di settore.

**variazioni:**

☐ **la superficie di vendita sarà**

☐ ampliata

da mq

a mq

☐ **i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per:**

☐ aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali

☐ eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali

☐ sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali preesistenti

**con la conseguente distribuzione della superficie di vendita:**

☐ Alimentare

superficie di vendita da mq

a mq

☐ Non alimentare

superficie di vendita da mq

a mq

**Superficie di vendita complessiva risultante dopo la variazione**

mq

*(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)*

**Di cui:**

**Vendita di merci ingombranti – Settore non alimentare: (\*)**

☐ Merci ingombranti

superficie di vendita

da mq

a mq

**Prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:**

☐ Generi di monopolio superficie di vendita

da mq

a mq

☐ Farmacie

superficie di vendita

da mq

a mq

☐ Carburanti

superficie di vendita

da mq

a mq

#### **DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E PROFESSIONALI**

*Per Apertura; Trasferimento di sede; Ampliamento, nel caso di aggiunta di settore alimentare*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?  
(art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)<sup>5</sup>**

<sup>5</sup> I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

*Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:*

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;*
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)<sup>6</sup> ovvero a misure di sicurezza.*

*Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.*

*Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.*

*In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.*

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

#### **Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs. 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

#### **Solo nel caso di settore alimentare:**

☐ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana<sup>7</sup>:

presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
oggetto corso \_\_\_\_\_  
anno di conclusione \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

<sup>7</sup> Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di \_\_\_\_\_, estremi registrazione n. \_\_\_\_\_

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti 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 di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se si tratta del coniuge, di un parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa \_\_\_\_\_

sede impresa \_\_\_\_\_

☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ altre posizioni equivalenti \_\_\_\_\_, 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ conclusione \_\_\_\_\_ materie \_\_\_\_\_ attinenti \_\_\_\_\_

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto<sup>8</sup>:

☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra \_\_\_\_\_, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- la normativa vigente in materia di prevenzione incendi
- la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e a movimentazione merci
- Altro(\*) \_\_\_\_\_ (Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

<sup>8</sup> Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (\*)

### ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:

Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.

### ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

### ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

| DOCUMENTAZIONE ALLEGATA             |                                                                                                         |                                                                                                |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Allegato                            | Denominazione                                                                                           | Casi in cui è previsto                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | Procura/delega                                                                                          | Nel caso di procura/delega a presentare la domanda                                             |
| <input type="checkbox"/>            | Copia del documento di identità del/i titolare/i                                                        | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
| <input type="checkbox"/>            | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)                         | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante                             |
| <input type="checkbox"/>            | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)                             | Sempre, in presenza di un preposto                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Planimetria quotata dei locali                                                                          | Sempre obbligatoria                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | Altra documentazione prevista dalla normativa regionale (*)<br>Esempi: Piano parcheggi, viabilità, ecc. | Se espressamente prevista dalla normativa regionale di settore                                 |

### ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA ovvero SCIA UNICA

#### SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

NB: Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione;  
Domanda di autorizzazione + SCIA UNICA negli altri casi.

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|----------|---------------|------------------------|
|----------|---------------|------------------------|

|                          |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SCIA prevenzione incendi                                                                                                                               | In caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 mq, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al D.P.R. n. 151/2011, ovvero<br>In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero<br>In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 mc |
| <input type="checkbox"/> | Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)                                                                                                        | Sempre obbligatoria in caso di media o grande struttura di vendita alimentare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale | In caso di vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Comunicazione, per la vendita all'ingrosso                                                                                                             | In caso di vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari                                                                               | In caso di vendita di farmaci da banco o medicinali veterinari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Comunicazione per la vendita di gas di petrolio liquefatto (GPL) per combustione                                                                       | In caso di vendita di gas di petrolio liquefatto (GPL) per combustione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Comunicazione, che vale quale denuncia, per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (D.Lgs. n. 504/1995)                         | In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Altre comunicazioni o segnalazioni previste dalla normativa regionale (*)                                                                              | Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                          |                               |                                                                           |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

**☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA DI RILASCIO ALTRE AUTORIZZAZIONI**

***RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE***

| Allegato                 | Denominazione                                                                                                                                                                        | Casi in cui è previsto                                                                         |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta di Riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine animale (Reg.CE n. 853/2004) o non animale (Reg.CE n. 852/2004) | In caso di produzione e commercializzazione dei prodotti di origine animale o non animale      |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari                                                                                           | In caso di vendita di prodotti fitosanitari                                                    |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di oggetti preziosi                                                                         | In caso di vendita di oggetti preziosi                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di armi diverse da quelle da guerra                                                         | In caso di vendita di armi diverse da quelle da guerra                                         |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione per insegna di esercizio                                                                                                                                              | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |
| <input type="checkbox"/> | Altre domande previste dalla normativa regionale (*)                                                                                                                                 | Se espressamente previste dalla normativa regionale di settore                                 |

**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)**

| Allegato                            | Denominazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Casi in cui è previsto                                                |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)                                                                                                                                                                                                                                                             | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <p>- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato;<br/><i>ovvero</i></p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p> | Obbligatoria per la presentazione di una domanda                      |

## DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

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. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a, in qualità di

SOCIO/A della

/\_\_\_/ Società \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

| Data | Firma |
|------|-------|
| 1    | 1     |
| 2    | 1     |
| 3    | 1     |
| 4    | 1     |
| 5    | 1     |
| 6    | 1     |
| 7    | 1     |
| 8    | 1     |
| 9    | 1     |
| 10   | 1     |
| 11   | 1     |
| 12   | 1     |
| 13   | 1     |
| 14   | 1     |
| 15   | 1     |
| 16   | 1     |
| 17   | 1     |
| 18   | 1     |
| 19   | 1     |
| 20   | 1     |
| 21   | 1     |
| 22   | 1     |
| 23   | 1     |
| 24   | 1     |
| 25   | 1     |
| 26   | 1     |
| 27   | 1     |
| 28   | 1     |
| 29   | 1     |
| 30   | 1     |
| 31   | 1     |
| 32   | 1     |
| 33   | 1     |
| 34   | 1     |
| 35   | 1     |
| 36   | 1     |
| 37   | 1     |
| 38   | 1     |
| 39   | 1     |
| 40   | 1     |
| 41   | 1     |
| 42   | 1     |
| 43   | 1     |
| 44   | 1     |
| 45   | 1     |
| 46   | 1     |
| 47   | 1     |
| 48   | 1     |
| 49   | 1     |
| 50   | 1     |
| 51   | 1     |
| 52   | 1     |
| 53   | 1     |
| 54   | 1     |
| 55   | 1     |
| 56   | 1     |
| 57   | 1     |
| 58   | 1     |
| 59   | 1     |
| 60   | 1     |
| 61   | 1     |
| 62   | 1     |
| 63   | 1     |
| 64   | 1     |
| 65   | 1     |
| 66   | 1     |
| 67   | 1     |
| 68   | 1     |
| 69   | 1     |
| 70   | 1     |
| 71   | 1     |
| 72   | 1     |
| 73   | 1     |
| 74   | 1     |
| 75   | 1     |
| 76   | 1     |
| 77   | 1     |
| 78   | 1     |
| 79   | 1     |
| 80   | 1     |
| 81   | 1     |
| 82   | 1     |
| 83   | 1     |
| 84   | 1     |
| 85   | 1     |
| 86   | 1     |
| 87   | 1     |
| 88   | 1     |
| 89   | 1     |
| 90   | 1     |
| 91   | 1     |
| 92   | 1     |
| 93   | 1     |
| 94   | 1     |
| 95   | 1     |
| 96   | 1     |
| 97   | 1     |
| 98   | 1     |
| 99   | 1     |
| 100  | 1     |
| 101  | 1     |
| 102  | 1     |
| 103  | 1     |
| 104  | 1     |
| 105  | 1     |
| 106  | 1     |
| 107  | 1     |
| 108  | 1     |
| 109  | 1     |
| 110  | 1     |
| 111  | 1     |
| 112  | 1     |
| 113  | 1     |
| 114  | 1     |
| 115  | 1     |
| 116  | 1     |
| 117  | 1     |
| 118  | 1     |
| 119  | 1     |
| 120  | 1     |
| 121  | 1     |
| 122  | 1     |
| 123  | 1     |
| 124  | 1     |
| 125  | 1     |
| 126  | 1     |
| 127  | 1     |
| 128  | 1     |
| 129  | 1     |
| 130  | 1     |
| 131  | 1     |
| 132  | 1     |
| 133  | 1     |
| 134  | 1     |
| 135  | 1     |
| 136  | 1     |
| 137  | 1     |
| 138  | 1     |
| 139  | 1     |
| 140  | 1     |
| 141  | 1     |
| 142  | 1     |
| 143  | 1     |
| 144  | 1     |
| 145  | 1     |
| 146  | 1     |
| 147  | 1     |
| 148  | 1     |
| 149  | 1     |
| 150  | 1     |
| 151  | 1     |
| 152  | 1     |
| 153  | 1     |
| 154  | 1     |
| 155  | 1     |
| 156  | 1     |
| 157  | 1     |
| 158  | 1     |
| 159  | 1     |
| 160  | 1     |
| 161  | 1     |
| 162  | 1     |
| 163  | 1     |
| 164  | 1     |
| 165  | 1     |
| 166  | 1     |
| 167  | 1     |
| 168  | 1     |
| 169  | 1     |
| 170  | 1     |
| 171  | 1     |
| 172  | 1     |
| 173  | 1     |
| 174  | 1     |
| 175  | 1     |
| 176  | 1     |
| 177  | 1     |
| 178  | 1     |
| 179  | 1     |
| 180  | 1     |
| 181  | 1     |
|      |       |

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PREPOSTO

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. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, in qualità di

PREPOSTO/A della \_\_\_\_\_  
☐ Ditta individuale \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
☐ Società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

nonché

\_\_\_\_\_ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana<sup>9</sup>:

presso l'Istituto \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

oggetto corso \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di \_\_\_\_\_, estremi registrazione n. \_\_\_\_\_

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti 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 di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa \_\_\_\_\_

sede impresa \_\_\_\_\_

☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

<sup>9</sup> Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
☐ altre posizioni equivalenti \_\_\_\_\_, 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_  
anno di conclusione \_\_\_\_\_ materie attinenti \_\_\_\_\_

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto<sup>10</sup>:

☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>10</sup> Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.