

**Amministrazione destinataria**

**Ufficio destinatario**



**SCIA:**

- SCIA apertura
- SCIA subingresso
- SCIA trasferimento di sede
- SCIA ampliamento

**SCIA UNICA:**

- SCIA apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA subingresso + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA o SCIA UNICA apertura + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA subingresso + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande

**Segnalazione certificata di inizio attività per rivendita di quotidiani e periodici**

*(Legge 07/08/1990, n. 241, Decreto legislativo 24/04/2001, n. 170 come modificato dal Decreto legislativo 15/05/2017, n. 70, Legge regionale 21/04/2020, n. 7, Capo VIII)*

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |                   |       |       |                              |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |                   |       |       |                              |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |                   |       |       |                              |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |             |                               | Tipologia                     |                   |       |       |                              |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |                   |       |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio   |        |                |                             |                             |             | Provincia                     |                               | Numero Iscrizione |       |       |                              |     |

Presentazione non usate per

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)

Provincia

Numero iscrizione

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in***(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

**SEGNALA**

- l'avvio dell'attività
- la modifica dell'attività esistente, riguardante:
- trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ampliamento
- la variazione dell'attività, riguardante:
- subingresso

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

 autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro *(specificare)*

## 1 - avvio dell'attività

### Modalità di vendita

in forma esclusiva

- una parte della superficie di vendita è destinata alla erogazione di servizi di interesse pubblico, inclusi quelli inerenti all'informazione e l'accoglienza turistica, alla commercializzazione di prodotti diversi da quelli editoriali, quali pastigliaggi confezionati, prodotti alimentari confezionati non deperibili che non necessitano di particolari trattamenti di conservazione incluse le bevande preconfezionate e pre-imbottigliate e prodotti del settore non alimentare, purché l'attività prevalente rimanga quella della vendita di quotidiani e periodici

Superficie di vendita di quotidiani e periodici

m<sup>2</sup>

in forma non esclusiva, precisando che l'attività principale svolta, munita del seguente titolo abilitativo

| Titolo autorizzativo   | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM                         |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

Tipologia (articolo 2, comma 3 del Decreto legislativo 24/04/2001, n. 170)

- rivendita di generi di monopolio
- rivendita di carburanti e di oli minerali
- bar, inclusi gli esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e nell'interno di stazioni ferroviarie, aeroportuali e marittime, ed esclusi altri punti di ristoro, ristoranti, rosticcerie e trattorie
- media struttura di vendita, grande struttura di vendita o centro commerciale, con un limite minimo di superficie di vendita pari a metri quadrati 700
- esercizio adibito prevalentemente alla vendita di libri e prodotti equiparati, con un limite minimo di superficie di metri quadrati 120
- esercizio a prevalente specializzazione di vendita, con esclusivo riferimento alla vendita delle riviste di identica specializzazione

### Esercizio a carattere

permanente

stagionale

dal

al

## 2 - trasferimento della sede operativa

### Collocazione precedente

| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|---------------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
|               |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |           |        |           |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

## 3 - ampliamento

### Superficie di vendita di quotidiani e periodici

La superficie di vendita di quotidiani e periodici sarà ampliata da m<sup>2</sup> a m<sup>2</sup>

#### 4 - subingresso

Dati della impresa a cui si subentra

|                               |        |             |        |     |
|-------------------------------|--------|-------------|--------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        | Tipologia   |        |     |
|                               |        |             |        |     |
| Sede legale                   |        |             |        |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo   | Civico | CAP |
| Codice Fiscale                |        | Partita IVA |        |     |

A far tempo dal giorno

- avvio dell'attività contestuale  
 avvio dell'attività con decorrenza dal (specificare)  
 reintestazione (senza inizio attività)

A seguito di (da non compilare in caso di reintestazione)

Specificare altre cause

Registrazione atto

- l'atto di registrazione è in corso di registrazione, pertanto allega dichiarazione da parte del notaio  
 l'atto di registrazione è stato registrato

Numero atto di registrazione

Data atto di registrazione

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 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 (articolo 67 del Decreto legislativo 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")  
 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  
 di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato  
 di rispettare le modalità di vendita previste dall'articolo 5 del Decreto legislativo 24/04/2001, n. 170  
 (solo per i punti vendita non esclusivi)  
 di assicurare parità di trattamento nell'ambito della tipologia di quotidiani e periodici prescelta per la vendita  
 che il volume di affari dell'attività prevalente supera il 60% del volume di affari complessivo dell'esercizio  
 che la vendita della stampa non è fisicamente disgiunta dall'attività di vendita primaria  
 attività svolta nel settore alimentare, fatta eccezione per i pastigliaggi e per le bevande confezionate e pre-imbottigliate

(da compilare in caso di avvio o subingresso nell'attività)

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 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

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Oggetto del 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

Svolta dal

Svolta fino al

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|---|--------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------|--|--|------|--------|--|--|------|--------|--|--|
| Codice fiscale  | Iscrizione alla CCIAA di | Numero REA                |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di  |                          | Numero registrazione      |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| <input type="checkbox"/> 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   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Titolo  |                          | Altra posizione           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Nome impresa  |                          | Altra posizione           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Iscritto all'INPS dal   |                          | Iscritto all'INPS fino al |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| <input type="checkbox"/> 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   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Nome dell'istituto  |                          | Sede dell'istituto        |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Oggetto del corso   |                          | Anno di conclusione       |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| <input type="checkbox"/> 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 (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana  |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Numero decreto  |                          | Data decreto              |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 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, presso la CCIAA             <table border="1"> <tr> <td>Provincia della CCIAA</td> <td>Anno di iscrizione</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> </li> <li><input type="radio"/> 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)             <table border="1"> <tr> <td>Anno</td> <td>Presso</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> </li> <li><input type="radio"/> 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)             <table border="1"> <tr> <td>Anno</td> <td>Presso</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> </li> </ul> |                          |                           | Provincia della CCIAA | Anno di iscrizione |  |  | Anno | Presso |  |  | Anno | Presso |  |  |
| Provincia della CCIAA   | Anno di iscrizione       |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Anno  | Presso                   |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
| Anno  | Presso                   |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                           |                       |                    |  |  |      |        |  |  |      |        |  |  |

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

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività e subingresso nell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

## rischio incendio

(da compilare in caso di avvio dell'attività e di modifica dell'attività)

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')

- SCIA
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.  
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

referente per la pratica

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
- dichiarazione da parte del notaio
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (ad esempio magazzini), superiore a 400 m<sup>2</sup>, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero in caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m<sup>3</sup>)*

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**

- documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.