



**COMUNE di SERMIDE**  
**Provincia di Mantova**  
**SPORTELLLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**  
**e di SERVIZIO**

Ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.M. Sviluppo Economico 10/11/2011 indicare il numero identificativo delle marche da bollo utilizzate che dovranno essere annullate e conservate in originale dal richiedente.

MARCA DA BOLLO ISTANZA € 14,62 N. \_\_\_\_\_  
 MARCA DA BOLLO AUTORIZZAZIONE € 14,62 N. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO AL DETTAGLIO**  
**SU AREA PUBBLICA IN FORMA ITINERANTE**

*Art. 28 D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 114 e s.m.i. - art. 24 Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.*

**IMPRESA INDIVIDUALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
 al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**SOCIETÀ DI PERSONE / SOCIETÀ DI CAPITALI / COOPERATIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 con sede legale a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
 iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
 al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 28 comma 1 lett. b) del D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 114 e s.m.i. nonché dell'art. 24 comma 1 della Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.

## CHIEDE

il rilascio di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante settore merceologico:  alimentare  non alimentare in quanto intende avviare l'attività nel Comune di Sermide.

Attrezzature utilizzate per lo svolgimento dell'attività : \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi:

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali per lo svolgimento dell'attività di commercio su aree pubbliche previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59 nonché dall'art. 20 Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.;
- di non possedere altra autorizzazione in forma itinerante;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia). (nel caso di società compilare Allegato 2);
- (per i cittadini extracomunitari residenti in Italia) di essere titolare di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere con unicità, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L.241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente viene inoltrata.

### Allegati (obbligatori):

- scansione documento d'identità del richiedente;
- ricevuta versamento diritti di istruttoria € 30,00 da effettuarsi a mezzo Conto Corrente Postale n. 11801461 intestato a Comune di Sermide Serv. Tesoreria indicando nella causale - diritti di istruttoria S.U.A.P. -
- (per le società)** Allegato 2
- (solo per il settore alimentare)** Allegato 1 – requisiti professionali;
- (solo per il settore alimentare)** Segnalazione Certificata di Inizio Attività (Mod. A) Attività Cod. 2.2.6 - Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 33, ai fini della registrazione dell'attività alimentare ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004, che verrà trasmessa dal SUAP all'Asl competente per territorio.

**Recapito telefonico (obbligatorio) :** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Pagina 2/5

**SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE e di SERVIZIO**

Sede: Comune di Sermide, P.zza Plebiscito, 1 – 46028 Sermide (MN) Tel. 0386 967002 – Fax 0386 969842  
[www.comune.sermide.mn.it](http://www.comune.sermide.mn.it) [sportellounico@comune.sermide.mn.it](mailto:sportellounico@comune.sermide.mn.it) PEC [suap.sermide@pec.regione.lombardia.it](mailto:suap.sermide@pec.regione.lombardia.it)

## ALLEGATO 1

### DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO DI SOCIETÀ OPPURE DI TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE (solo per il commercio nel settore alimentare)

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso O M O F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

O LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

O DELEGATO della società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

O DITTA INDIVIDUALE

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,**

### DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali per lo svolgimento dell'attività di commercio su aree pubbliche previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59 nonché dall'art. 20 Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
3. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 20 comma 6 della Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.

- aver frequentato con esito positivo il 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:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

in proprio  socio lavoratore

dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti

coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)

comprovata dalla iscrizione INPS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore 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:

tipologia di titolo \_\_\_\_\_

nome dell'istituto \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

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

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

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2

### NOTA DI COMPILAZIONE

**I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998.**

**Vanno allegati i documenti di identità di tutti i soggetti che compilano il presente allegato.**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso O M O F  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi**

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali per lo svolgimento dell'attività di commercio su aree pubbliche previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59 nonché dall'art. 20 Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firm \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso O M O F  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi**

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali per lo svolgimento dell'attività di commercio su aree pubbliche previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010 n. 59 nonché dall'art. 20 Legge Regionale 2 febbraio 2010, n. 6 e s.m.i.;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firm \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
**S.C.I.A. MODELLO A**

Spazio per  
apposizione  
protocollo



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)**

Al Comune di \_\_\_\_\_

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 33/2009, delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08 e del D.L. 78/2010 conv. in L.122/2010

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ISTAT Comune  
A cura degli Uffici Comunali

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Se disponibile, indicare l'indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare              | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa  |
| <input type="checkbox"/> Altro _____           |  |

**dell'Impresa/Azienda/Ente**

Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

Ditta individuale  SNC  SAPA  SAS  SRL  SURL  SPA

Ente pubblico  Società Cooperativa  SS  Altro \* \_\_\_\_\_

\*(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

Iscritto al R.E.A. al n° \_\_\_\_\_  In attesa di iscrizione al R.E.A.

Posizione INAIL \_\_\_\_\_

CODICE INAIL Impresa \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000**

**in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,**

**SEGNALA**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività | <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente, riguardante:                                |
|  | <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Aspetti merceologici                                 |
|  | <input type="checkbox"/> Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria                                |
|  | <input type="checkbox"/> Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica                                       |
|  | <input type="checkbox"/> Altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive |

## TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

*Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta; se presenti i quadratini a destra, all'interno i numeri indicano il tipo di scheda da allegare, le lettere il tipo di documentazione (per la legenda si veda a pag. 8)*

A1

### 1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI

Scheda/e o Allegati richiesti

- |                          |  |       |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)  | 4 P R |
| <input type="checkbox"/> | 1.2 Attività di deposito merci   | 4 P   |
| <input type="checkbox"/> | 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari   | P     |
|                          | <b>1.4 <u>Attività nel settore dei mangimi</u></b>   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.2 Essiccazione granaglie   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.3 Stoccaggio granaglie   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.4 Macinazione e brillatura   | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele   |       |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele                                 | E     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale                                      | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.9 Fabbricazione additivi   | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.10 Fabbricazione premiscele  | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo   | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati  | 4     |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele  | 4     |

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

#### 1.5 Attività di vendita

- |                          |   |       |
|--------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1.5.1 in esercizi di vicinato   | 1 2 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.2 in spacci interni   | 1 2 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010) | 2     |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione                                  | 1 2   |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.5 presso il domicilio di consumatori  | 1 2   |

#### 1.6 Attività di servizi alla persona

- |                          |   |     |
|--------------------------|---|-----|
| <input type="checkbox"/> | 1.6.1 acconciatore                      | 3 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.2 estetista                         | 3 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing | 3 P |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.4 altro _____                       | P   |

**1.7 Altre attività di servizio**

Scheda/e o Allegati richiesti

- 1.7.1 lavanderia  P  R
- 1.7.2 altro \_\_\_\_\_  P  R

**1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)**

- 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti  4  P  R  
 Numero Riconoscimento Comunitario \_\_\_\_\_
- 1.8.2 Trasporto  E
- 1.8.3 Oleochimico  4  P  R
- 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali  4  P  R
- 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca  4  R
- 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga  4  P  R
- 1.8.7 Centri di raccolta  4  P  R
- 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari  4  P  R
- 1.8.9 Altro  P  R

**1.9 Attività nel settore della riproduzione animale**

- 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19/07/2000, n. 403)  P  R  
 Codice Univoco Nazionale \_\_\_\_\_
- 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria  P  R  
 Codice Univoco Nazionale \_\_\_\_\_

**2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE****2.1 Attività di produzione primaria di alimenti**

- 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

**2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti**

- 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura  4  P  R
- 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.)  P (\*)
- 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.)  1  2  P
- 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso  P
- 2.2.5 in strutture ricettive  limitatamente alle persone alloggiate  al pubblico (\*)  2  P (\*)
- 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche  D  E (\*)
- 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee  2
- 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici  1  2  P
- 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri  1  2  P
- 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili  1  2  P
- 2.2.11 nel domicilio di consumatori  1  2
- 2.2.12 panificazione  utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina  P
- 2.2.13 in esercizi di vicinato  P
- 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione  P  R (\*)

**2.3 Attività di vendita di alimenti**

- 2.3.1 in esercizi di vicinato 1 2 P
- 2.3.2 in spacci interni 1 2 P
- 2.3.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010) 2
- 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione 1 2
- 2.3.5 presso il domicilio di consumatori 1 2
- 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori  
(la planimetria va allegata quando la vendita viene effettuata in locali aperti al pubblico) P
- 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione P (\*)
- 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (\*)

**2.4 Attività di deposito di alimenti**

- 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita 4 P
- 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso  
o di media e grande distribuzione 4 P
- 2.4.3 per conto terzi 4 P

**2.5 Attività di trasporto di alimenti**

- 2.5.1 con mezzi propri E
- 2.5.2 per conto terzi E

**2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività**

PRODOTTI REALIZZATI/MESSI IN VENDITA (sono ammesse risposte multiple)

- Prodotti sfusi non protetti  Prodotti confezionati

VITA COMMERCIALE DEL PRODOTTO PIU' DEPERIBILE TRA QUELLI OGGETTO DELL'ATTIVITA'

- Più di 90 giorni  tra 20 e 90 giorni  meno di 20 giorni

I PRODOTTI COMMERCIALIZZATI PIU' DEPERIBILI RICHIEDONO CONSERVAZIONE A TEMPERATURA CONTROLLATA?

- SI (refrigerazione)  SI (congelazione/surgelazione)  NO (possono restare a temperatura ambiente)

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

**3) ALTRE ATTIVITA'**

**3.1 Attività turistico ricettiva**

- 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo, motel, residenza turistico alberghiera) 6 P
- 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, esercizi di affittacamere, bed & breakfast, case e appartamenti per le vacanze, rifugi alpinistici ed escursionistici) 6 P
- 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta) 6 P

**(\*) per queste attività la SCIA ha funzione solo di notifica ai fini di quanto previsto dalle norme in materia di sicurezza alimentare e va presentata prima dell'inizio della attività e previo ottenimento delle prescritte autorizzazioni amministrative.**

**(!) N.B. la scheda 5 va compilata in tutti i casi in cui l'attività dichiarata comporti rischio incendio o uno o più rischi per l'ambiente.**

**CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE**

**ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

--	--	--	--

**A2**

Attività unica o prevalente:

**CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE:**

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

**DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ**

(N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008 )

---



---

Attività secondaria:

**CODICE ATECO EVENTUALE ATTIVITA' SECONDARIA**

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

**DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ**

---



---

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ**

**N.B. In caso di più sedi operative, presentare una segnalazione per ciascuna di esse**

**A3**

Via, Piazza, Località

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

E-mail:

\_\_\_\_\_

Telefono:

\_\_\_\_\_

FAX:

\_\_\_\_\_

All'interno di altra struttura/attività:

SI

NO

Se sì, indicare quale:

\_\_\_\_\_

Dati catastali:

Foglio

\_\_\_\_\_

Mappale

\_\_\_\_\_

Subalterno

\_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE**

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DURATA DELL'ATTIVITÀ**

**N.B. L'indicazione di una data finale vale come segnalazione di cessazione dell'attività**

**A4**

Permanente

Temporanea

dal \* \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

al\* \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

\*compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività.

Stagionale

dal \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ (gg/mm)

dal \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ (gg/mm)

Altri periodi occasionali (per rifugi alpinistici ed escursionistici)

**NUMERO ADDETTI**

--	--	--	--

**A5**

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione

**ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER L'ATTIVITA'**

INDICARE GLI ESTREMI DEI TITOLI CHE COSTITUISCONO PREREQUISITO PER LA PRESENTAZIONE DI SCIA

A6

TITOLO CONSEGUITO:  MEDIANTE PROVVEDIMENTO ESPRESSO  
 MEDIANTE SILENZIO/ASSENSO (in questo caso vanno indicati gli estremi dell'istanza)

1  Commercio in Medie strutture  autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

2  Commercio in Grandi strutture  autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

3  commercio su Aree Pubbliche  autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

4  somministrazione alimenti e bevande  SCIA (L. 122/10) n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

DIAP (L.R. 1/07) n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

DIA (L. 241/90) n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

autorizzazione n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

5  intrattenimento ex art. 68 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

6  Intrattenimento ex art. 69 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

7  Attività turistico ricettiva  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

classificazione  definitiva  provvisoria  
n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

8  Altre attività P.S. (specificare)  licenza P.S. n° prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a inoltre

## DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
  - che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
  - che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
  - di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
  - nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
    - di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, c 2, D.Lgs. 81/08)
    - di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)
  - per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (art. 40 RR 5/2010), di rispettare il periodo minimo di apertura di 100 giorni all'anno (art. 46 R.R. 5/2010) nonché il rispetto di tutte le disposizioni del R.R. 5/2010
  - di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
  - in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (\*), questi sono posseduti da:
    - Titolare o legale rappresentante
    - Preposto o delegato dalla società
- (\*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto  
Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3**
- in caso di modifiche all'attività che non riguardano la sede o i locali/impianti, che questi ultimi non hanno subito variazioni rispetto alle planimetrie già in possesso del Comune
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

## NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004
- nel caso si svolga nel settore dei mangimi, ai sensi del regolamento comunitario 183/2005
- nel caso si svolga nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati, ai sensi del regolamento comunitario 1069/2009
- nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/08

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a  
**ALLEGA**

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ**  
ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente
  
- SCHEDA 1** - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, forme speciali di vendita ex artt. da 16 a 21 del D.Lgs 117/98 e somministrazione ex art. 68 comma 4 L.R. 6/10
  
- SCHEDA 2** - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande  
  
(N° totale di schede allegate: \_\_\_\_\_)
  
- SCHEDA 3** - Attività di servizi alla persona
  
- SCHEDA 4** - Attività di produzione
  
- SCHEDA 5** - Compatibilità ambientale  
**N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.)**
  
- SCHEDA 6** - Attività turistico ricettiva
  
- P PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100**  
indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
  
- D DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE**  
(automezzi, autonegozi, ecc.)  
(Non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
  
- E ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI**, nel caso di attività di trasporto di alimenti o di sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati
  
- R RELAZIONE TECNICA, solo per le attività di produzione**, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).
  
- ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE** da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante \_\_\_\_\_  
rilasciata dal tecnico abilitato \_\_\_\_\_
  
- DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ'** rilasciata dalla Agenzia delle imprese \_\_\_\_\_
  
- ALTRO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*N.B. Per le attività aperte al pubblico, copia della presente segnalazione corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.*