

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)**

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

Ai sensi del D.Lgs. 59/2010 (art. 65), del D.Lgs. 114/1998 (art. 7) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

**IL SOTTOSCRITTO**

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. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)**

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

che si allega in fotocopia.

**Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:**

**A APERTURA** \_\_\_\_\_ | |

A1 NUOVO ESERCIZIO \_\_\_\_\_ | |

A2 CONCENTRAZIONE \_\_\_\_\_ | |

**B APERTURA PER SUBINGRESSO** \_\_\_\_\_ | |

**C VARIAZIONI** \_\_\_\_\_ | |

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_ | |

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_ | |

C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_ | |

**D CESSAZIONE ATTIVITÀ** \_\_\_\_\_ | |

*segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990 come modificato dal D.L. 78/2010 conv. con mod. in L. 122/2010*

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O





## SEZIONE C - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**  mq. |\_|\_|\_|\_|**Non alimentare**  mq. |\_|\_|\_|\_|**Tabelle speciali**   
Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** **Stagionale**  dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO 

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1  C2  C3 

## SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \*

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E NUOVA SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare**  mq. |\_|\_|\_|\_| con ampliamento  con riduzione **Non alimentare**  mq. |\_|\_|\_|\_| con ampliamento  con riduzione **Tabelle speciali**  Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  
mq. |\_|\_|\_|\_| con ampliamento  con riduzione 

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO 

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\* La sezione C1 va compilata anche in caso di ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

**AMPLIATA A:** |\_|\_|**RIDOTTA A:** |\_|\_|**Alimentare** |\_|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tabelle speciali** |\_|\_|

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

\* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

**SEZIONE C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

**Alimentare** |\_|\_|**Non alimentare** |\_|\_|**Tabelle speciali** |\_|\_|

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti |\_|\_|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

**Alimentare\*** |\_|\_|**Non alimentare** |\_|\_|**Tabelle speciali** |\_|\_|

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti |\_|\_|

**con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

**Alimentare** |\_|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tabelle speciali** |\_|\_|

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

<b>SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ</b>
---

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà dell'impresa |\_|
- trasferimento in gestione dell'impresa |\_|
- chiusura definitiva dell'esercizio |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|**Tabelle speciali** |\_|

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

**DICHIARA:**

1.  sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  **ALLEGATI:**    **A**     **B**
2.  di aver presentato notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_
3.  di essere a conoscenza che:
  3. 1  prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
  3. 2  quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
  3. 3  \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**ALLEGA:**

1.  le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc....):
  - 1.1.  \_\_\_\_\_
  - 1.2.  \_\_\_\_\_
  - 1.3.  \_\_\_\_\_
1.  le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
  - 2.1.  \_\_\_\_\_
  - 2.2.  \_\_\_\_\_
  - 2.3.  \_\_\_\_\_
3.  la seguente altra documentazione:
  - 3.1.  copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)
  - 3.2.  copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)
  - 3.3.  \_\_\_\_\_
  - 3.4.  \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_
- il responsabile del trattamento dati è \_\_\_\_\_

<b>QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE</b>
----------------------------------

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C,

salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

<p>1. <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 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) (2);</p> <p>3. <input type="checkbox"/> di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:  <input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia urbana;  <input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;  <input type="checkbox"/> i regolamenti edilizi;  <input type="checkbox"/> le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.  (Eventuali annotazioni) _____</p> <p>4. <input type="checkbox"/> di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10/1c. lett. c, del d.lgs. 114/98,  (eventuale) indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;</p> <p>5. <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le  (eventuale) relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);</p>
--

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

<p><b>Solo per le imprese individuali</b></p> <p>6. <input type="checkbox"/> che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:</p> <p>6.1 <input type="checkbox"/> essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____  con il n. _____ per _____ (1)</p> <p>6.2 <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:  nome dell'Istituto _____ sede _____  oggetto del corso _____ anno di conclusione _____</p> <p>6.3 <input type="checkbox"/> di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande  tipo di attività _____ dal _____ al _____  n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (2)</p> <p>6.4 <input type="checkbox"/> di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese  esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  nome impresa _____ sede impresa _____  nome impresa _____ sede impresa _____  quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____  quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____</p> <p>6.5 <input type="checkbox"/> di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo  professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla  somministrazione degli alimenti; titolo di studio _____</p> <p>_____</p> <p><b>Solo per le società</b></p> <p>7. <input type="checkbox"/> Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____  che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.</p>
--

<sup>[1]</sup> Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

<sup>[2]</sup> Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_





CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

**Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

- Frutta e verdura
- Carne e prodotti a base di carne
- Pesci, crostacei, molluschi
- Pane, pasticceria, dolci
- Bevande (vini, olii, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

- Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
- Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

- Farmacie
- Articoli medicali e ortopedici
- Cosmetici e articoli di profumeria
- Prodotti tessili e biancheria
- Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
- Calzature e articoli in cuoio
- Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
- Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
- Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
- Libri, giornali, cartoleria
- Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
- Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
- Distributori di carburante