

Al Sig. Sindaco di Saluzzo

*Ufficio commercio*protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it

VENDITA PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

| Il sottoscritto | 0 |
|-----------------|---|
| nato a | prov. Cittadinanza il |
| residente in | c.a.p. via |
| codice fiscal | e e |
| tel. | fax cell. |
| e-mail/PEC | |
| in qualità di: | o titolare ditta individuale o legale rappresentante società |
| denominazio | one ditta individuale/società |
| con sede in | c.a.p. via |
| partita IVA | |
| nr. iscrizione | e al Registro Imprese di al nr. CCIAA |
| | SEGNALA nsi e per gli effetti di cui all'aArt. 19 della Legge n. 241/1990, l'inizio attività relativa a: |
| | □ AVVIO ATTIVITÀ DI VENDITA |
| | □ SUBINGRESSO |
| | ☐ VARIAZIONI DEL SETTORE MERCEOLOGICO |
| | ☐ CESSAZIONE DI ATTIVITÀ |

 $Ai \ sensi\ e\ per\ gli\ effetti\ dell'Art.\ 46\ e\ 47\ del\ DPR\ n.\ 445/2000,\ dichiara\ quanto\ contenuto\ nella\ rispettiva\ sezione:$

L'interessato è tenuto a presentare al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio I.A.A., con le modalità previste dall'Art. 9 del D.L. 31/01/2007, nr. 7, conv., con modificazioni, dalla legge 02/04/2007, nr. 40, la Comunicazione Unica d'Impresa, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto (apertura, trasferimento, ecc.), qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie. Copia della predetta Comunicazione Unica d'Impresa dovrà essere altresì trasmessa al Comune competente.

| SEZIONE B - APERTURA PER | SUBINGRESSO* |
|---|--------------|
| INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO: | |
| Comune di | prov. CAP |
| Via | |
| e-mail/PEC | |
| SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI | VENDITA |
| ☐ Settore alimentare e misto | |
| ☐ Settore non alimentare | |
| A CARATTERE: O Permanente O Stagionale dal | al |
| SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA: | |
| Cod. Fis. o Partita Iva | |
| A seguito di Compravendita fallimento | |
| o affitto d'azienda fusione | |
| O donazione O succession | e |
| altre cause (specificare) | |
| | |

^{*} Si rammenta che a norma dell'Art. 2556 C.C. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura priva autenticata e registrata preso l'Agenzia delle Entrate.

| SEZIONE C - VARIAZIONI* |
|---|
| L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL: |
| Comune di prov. CAP |
| Via |
| e-mail/PEC |
| SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA |
| ☐ Settore alimentare e misto |
| ☐ Settore non alimentare |
| A CARATTERE: O Permanente O Stagionale dal al |
| SUBIRÀ LE VARIAZIONE DI CUI ALLE SEZIONI |
| \square C1 \square C2 |
| |
| |
| |
| SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE |
| SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO: |
| Comune di prov. CAP |
| Via |
| e-mail/PEC |
| SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI |
| ☐ Settore alimentare |
| ☐ Settore alimentare e misto |
| ☐ Settore non alimentare |
| |
| |
| |
| SEZIONE C2 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO |
| SARÀ ELIMINATO IL SETTORE: |
| ☐ Settore alimentare |
| ☐ Settore alimentare e misto |
| Settore non alimentare |
| SETTORE AGGIUNTO IL SETTORE: |
| ☐ Settore alimentare |
| ☐ Settore alimentare e misto |
| Settore non alimentare |

^{*} Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

| SEZ | ZIONE D - CESS | SAZIONE | DI AT | ΓΙVΙΤÀ | | |
|---|------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------------|------------|--------------------|
| L'ESERCIZIO UBICATO NEL | | | | | | |
| Comune di | | | prov. | | CAP | |
| Via | | | | | | |
| e-mail/PEC | | | | | | |
| CESSA DAL pe | r | | | | | |
| | ☐ trasferimento in | proprietà a | | | | |
| | trasferimento in | | | | | |
| | chiusura definiti | va dell'eserciz | zio | | | |
| SETTORI O SETTORI MERCEO | DLOGICI E SUPER | RFICI DI VE | NDITA | DELL'ESEF | RCIZIO | CESSATO |
| ☐ Settore alimentare | | | | | | |
| ☐ Settore alimentare e | misto | | | | | |
| ☐ Settore non alimenta | are | | | | | |
| Indicare per esteso, qualunque intende esercitare, distinguendo tra Attività prevalente Attività secondaria | ra: despecia despecia | npilata (escl | entare aliment | are | | |
| IL SOTTOSCRITTO DICHIARA che sono stati compilati: quadro autoc alleg Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso (Allegato C), ed autorizza il trattamento dei c Saluzzo, li | certificazione gati: | □ B ai sensi del D. | Lgs. n. 1 | D 96/2003, allegat | a alla pre | sente segnalazione |
| | ı | Firm | a del tito | olare o legale | rappres | sentante |
| | | | | | | |

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

| (DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| o elimiı | nazione di un settore) | | | | | | | |
| 1. | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'Art. 71 del D.Lgs. n. 59/10; | | | | | | | |
| 2. | 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); | | | | | | | |
| 3. | di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le | | | | | | | |
| | relative norme speciali (eventuale). | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

ATTENZIONE: Il privato che presenta la SCIA, ai sensi dell'Art. 46 del DPR 445/2000, può autocertificare stati, qualità personali e fatti contenuti in albi, elenchi o registri pubblici o comunque accertati da soggetti titolari di funzioni pubbliche (es.: residenza, nascita, titolo di studio, assenza di condanne penali, ecc.). Ai sensi dell'Art. 47 del DPR 445/2000 può altresì autocertificare altri stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato (es.: data di costruzione di un edificio), ovvero che risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (es.: agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.). Non può tuttavia autocertificare requisiti di natura tecnica che non risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (es.: agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.).

In questo ultimo caso dovrà ricorrere ad attestazioni o asseverazioni di tecnici abilitati, ovvero a dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle Imprese.

(DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)

| Solo per le | imprese individuali | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4 ch | che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (Art. 71, comma 6, lett. a b c, D.Lgs. 59/10): | | | | | | | |
| ☐ A. | essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di | | | | | | | |
| | on il n. per | | | | | | | |
| □ B. | aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio | o, la preparazione o la somministrazione | | | | | | |
| | degli alimenti, nome dell'Istituto sede | | | | | | | |
| | oggetto del corso | anno di conclusione | | | | | | |
| ☐ C. | di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di | somministrazione di alimenti e bevande | | | | | | |
| | tipo di attività | dal al | | | | | | |
| | nr. iscrizione Registro Imprese CCIAA di | nr. R.E.A. | | | | | | |
| ☐ D. | di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vend | lita nel settore alimentare o nella | | | | | | |
| | somministrazione di alimenti e bevande, per almeno 2 anni, anche non co | ntinuativi, nel quinquennio precedente | | | | | | |
| | nell'impresa con sede a | | | | | | | |
| | quale dipendente lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal | al | | | | | | |
| | quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal | al | | | | | | |
| ☐ E. | di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o di laure | | | | | | | |
| | indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano pr | reviste materie attinenti al commercio, | | | | | | |
| | alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio | | | | | | | |
| Solo per le | | | | | | | | |
| _ | e i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. | | | | | | | |
| | uale ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B | | | | | | | |
| | tto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'us one delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445 | so di atti falsi comportano | | | | | | |
| Al Al | lega fotocopia di valido documento d'identità | | | | | | | |
| Sa | luzzo, li Firma del richiedente | | | | | | | |

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

| T1 | • | | | | | | * | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|------------------|------------------------|---------|-------------|
| II sott | oscritto | | | | | | | | | |
| nato a | | | | | prov. | | Cittadinanza | | il | |
| reside | nte in | | | c.a.p. | | via | | | | |
| codice | e fiscale | | | e- | -mail/PI | EC | | | | |
| tel. | | | fax | | | | cell. | | | |
| | | | | | DI | CHIA | RA: | | | |
| 1. | | ere in possesso de | | | | | | | | |
| 2. | | n sussistono nei p Legge 31 maggio | | | | | ieto, di decader | nza o di sospensione | di cui | all'Art. 10 |
| II so | | | , | ` | | | la falsità negl | li atti e l'uso di att | i falsi | comportanc |
| | | delle sanzioni pen | | | | | | | - 14101 | comportune |
| | Saluzz | o, li | | | | | | Firma | | |
| | | | | | | | | | | |
| II 44 | | | | | | | | | | |
| | oscritto | | | | 1 | |] C:4- 1: | | :1 | |
| nato a | | | | 7 [| prov. | ¬ · [| Cittadinanza | | il | |
| reside | | | | c.a.p. | '1/DI | via | | | | |
| _ | e fiscale | | 2 [| e- | -mail/PI | EC | | | 1 | |
| tel. | | | fax | | | | cell. | | | |
| | | | | | DIC | CHIA | RA: | | | |
| 1. 2. | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano | | | | | | | | | | |
| l'app | | delle sanzioni pen | ali prev | viste dal | D.P.R. 2 | 8/12/2 | 000, n. 445 | | | |
| | Saluzz | o, lı | | | | | | Firma | | |
| | | | | | | | | | | |
| Il sott | oscritto | | | | | | | | | |
| nato a | | | | | prov. | | Cittadinanza | | il | |
| reside | nte in | | | c.a.p. |] * | via | | | | |
| codice | e fiscale | | | | -mail/PI | EC [| | | | |
| tel. | | | fax | | | | cell. | |] | |
| | | | | | DIC | CHIA | RA: | | J | |
| 1. | di acca | ere in possesso de | i raquic | iti mora | | | | Lac 59/2010: | | |
| 2. | che no | | ropri c | onfronti | "cause | di div | | nza o di sospensione | di cui | all'Art. 10 |
| 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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445 | | | | | | | | | | |
| 1'app | licazione Saluzz | | alı prev | viste dal | D.P.R. 2 | 8/12/2 | มบบ, n. 445 | Firms | | |
| | SaluZZ | .u, II | | | | | | Firma | | |
| | | | | | | | | | | |

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

| Il sotto | scritt | to | | | | | | | | | |
|----------|-----------|---------------------------------------|----------------|----------------|------------|-----------|-----------------------|--------------|---------------|-------------|-----------------|
| nato a | | | | | prov. | | Cittadinanza | | | il | |
| residen | te in | | | c.a.p. | | via | - | | | | |
| codice | fisca | le | | | | | | | | | |
| tel. | | | fax | | | | cell. | | | | |
| e-mail/ | PEC | | | | | | | | | | |
| in quali | ità di | i: O le | egale rappr | esentante d | lella soc | eietà | | | | | |
| | | O d | esignato p | reposto dal | la socie | tà 🗀 | | | | in data | |
| | | _ | | | | | | | | | |
| | | | | | DI | CHIA | RA | | | | |
| 1. 🔲 | di es | sere in possess | o dei requis | iti morali pr | evisti da | ll'Art. | 71 del D.L.gs. 5 | 9/2010 | | | |
| 2. | che | è in possesso d | i uno dei seg | guenti requis | siti profe | ssional | i (Art. 71, comn | na 6, D.L | gs. 59/2010 | 0): | |
| | A. | aver frequentat | o con esito | positivo il co | orso pro | fession | ale per il comme | ercio, la p | oreparazion | e o la som | ministrazione |
| | | degli alimenti, | istituito o ri | conosciuto o | dalle Reg | gioni o | Province Auton | ome di [| | | |
| | | presso l'Istituto | | | | | | | sede | | |
| | | oggetto del cor | so | | | | | anı | no di conclu | usione | |
| | B. | di aver prestat | o la propri | a opera pres | sso imp | rese es | ercenti l'attivit | à di ven | dita nel set | tore alim | entare o nella |
| | | somministrazio | ne di alime | nti e bevand | e, per al | meno d | ue anni anche n | on contir | nuativi nel c | quinquenn | io precedente: |
| | | nome impresa | | | | | | sec | de i | | |
| | | quale socio lav | oratore, reg | golarmente is | scritto al | 1'INPS | , dal | | al | | |
| | | quale dipenden | te qualificat | o, regolarm | ente iscr | itto all' | INPS, dal | | | | |
| | _ | quale collabora | | . • | | | | | | | |
| | | - | | • | | | ia superiore o d | | | | |
| | | _ | | | | | orso di studi era | no previ | ste materie | attinenti | al commercio, |
| | | alla preparazio | ne o alla sor | nministrazio | ne degli | alime | nti: | | | | |
| | | titolo di studio | | | | | | | | | |
| | D. | di aver esercitat | to in proprio | l'attività di | vendita (| dei prod | dotti alimentari c | di somn | ninistrazion | e di alime | nti e bevande |
| | | tipo di attività | | | | | | | | _ | |
| | | nr. iscrizione R | egistro Imp | rese | | | CCIAA di | | r | ır. REA | |
| 3. | | | | • | | | 1 per uno o più g | | • | | |
| | | | | | • | | di somministraz | - | | | |
| | sezio | one speciale de | l medesimo | registro per | la gestic | one di i | mpresa turistica | , salva ca | ncellazione | e dal mede | esimo registro. |
| | | oscritto è consap anzioni penali p | | | | | ità negli atti e l'us | so di atti f | falsi comport | tano l'appl | icazione |
| | Salı | uzzo, li | | | | Firn | na | | | | |

ALLEGATO C

Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da Lei effettuata. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della Normativa Privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e\o per esercitare gli altri diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo.

Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop., tel. 0171451725; e-mail: dopo@aesseservizi.eu.

L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito www.comune.saluzzo.cn.it

ALLEGATO D

ATTESTAZIONE / ASSEVERAZIONE DI CONFORMITÀ DELL'ATTIVITÀ RESA DA TECNICO ABILITATO (Art. 19, comma 1 - legge 242/1990)

| Il sottoscritto | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| nella sua qualità di | | | | | | |
| tecnico abilitato iscritto al numero dell'Ordine / Collegio dei | | | | | | |
| della provincia di | | | | | | |
| consapevole di assumere con la presente la qualità di esercente un servizio di pubblica necessità e altresì consapevole di quanto previsto dagli Artt. 359 e 481 C.P. e delle relative sanzioni, ai sensi dell'Art. 19 della legge 07/08/1990 nr. 241 ed in relazione alla presente segnalazione certificata di inizio attività, | | | | | | |
| ATTESTA / ASSEVERA | | | | | | |
| che i locali destinati all'esercizio di tale attività sono: | | | | | | |
| muniti di agibilità edilizia; | | | | | | |
| muniti di destinazione d'uso commerciale; | | | | | | |
| in regola con la vigente normativa igienico-sanitaria; | | | | | | |
| in regola con la vigente normativa in materia di abbattimento delle barriere architettoniche; | | | | | | |
| in regola con la vigente normativa di sicurezza; | | | | | | |
| in regola con la vigente normativa di prevenzione incendi; | | | | | | |
| in regola con la vigente normativa ambientale, con particolare riferimento al clima ed all'impatto acustico, alle emissioni in atmosfera, allo smaltimento delle acque reflue e dei rifiuti; | | | | | | |
| altro: | | | | | | |
| altro: | | | | | | |
| altro: | | | | | | |
| Al fine di consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione, ai sensi dell'Art. 19, comma 1, della legge 241/1990, si allegano gli elaborati tecnici necessari di seguito elencati: | | | | | | |
| □ 1. | | | | | | |
| □ 2. | | | | | | |
| Saluzzo, li Firma | | | | | | |
| ATTENZIONE: le false attestazioni o asseverazioni sono punite ai sensi del Codice Penale | | | | | | |