

Amministrazione destinataria

Regione Sicilia

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE: subingresso in attività	
SCIA UNICA:	
usubingresso in attività di commercio/somministrazione di prodotti alimentari + SCIA sanitaria e/o altre	
segnalazioni	

Comunicazione per il subingresso in attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

Il sottos	critto			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	173			
Data di liasci			36330	Euogo di nascita				124			
Residenza											
Provincia	Comune		ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cei	rtificata		
in qualita	à di (questa s	ezione deve ess	sere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
					•						
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	ı	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
						5				P	
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	se della Camera	di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al I	Repertorio Ecor	nomico e Ammin	istrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			
									-		

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante all'interno del settore merceologico Settore merceologico alimentare Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande O no O sì non alimentare Specializzazione merceologica in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro (specificare) COMUNICA il subingresso nell'attività a Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Indirizzo CAP Comune **Codice Fiscale** Partita IVA A far tempo dal giorno avvio dell'attività contestuale 0 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 registrazion

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

- 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")
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

se prevista attività di somministrazione, di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)

Solo per il subingresso in attività di commercio e/o somministrazione di prodotti alimentari (SCIA UNICA): O 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 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 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 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 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 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 di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per

O 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)

Anno di iscrizione

l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA

Anno	Presso
	neità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)
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 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
- O oltre al sottoscrivente 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)")

- Comunicazione
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

 Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

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 tut	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	ncati sul portale)						
dichiarazione da parte del notaio								
	siti da parte degli altri soci (Allegato A)							
dichiarazione sul possesso dei requi	siti professionali (Allegato B)							
ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ıttoria							
(da allegare se previsti)								
ulteriori immobili oggetto del proced	dimento							
copia del permesso di soggiorno								
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura							
altri allegati (specificare)	Stata conferra la procura							
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE I	N ALLEGATO ALLA SCIA							
	olamento Comunitario 29/04/2004, n. 852	2)						
(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)	76							
	formativa sul trattamento dei dati persor omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg							
	informativa relativa al trattamento dei d							
	destinataria, titolare del trattamento de							
presentazione della pratica.	V)							
	— , *							
Luogo	Data	il dichiarante						

referente per la pratica