

PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO DI QUOTIDIANI E PERIODICI***

APERTURA NUOVO ESERCIZIO – SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE – CESSAZIONE ATTIVITÀ

Al Comune di **Castrovillari (CS)** 1_0_1_7_1_8_1_3_1_3_1_1

Ai sensi del D.Lgs. 59/2010 (art. 65), del D. Lgs. 170/2001, del D. Lgs. 114/98 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 _____ | |

B APERTURA PER SUBINGRESSO _____ | |

C VARIAZIONI _____ | |

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____ | |

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ | |

D CESSAZIONE ATTIVITÀ _____ | |

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEGNALA quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art. 19 della L. n. 241/1990 e sue successive modifiche e integrazioni.

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

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

Punto vendita non esclusivo di quotidiani e periodici |_|

PRESSO :

- 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;
- strutture di vendita come definite dall'articolo 4, comma 1, lettere e), f) e g), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114, con un limite minimo di superficie di vendita pari a metri quadrati 700;
- esercizi adibiti prevalentemente alla vendita di libri e prodotti equiparati, con un limite minimo di superficie di metri quadrati 120;
- esercizi a prevalente specializzazione di vendita, con esclusivo riferimento alla vendita delle riviste di identica specializzazione

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

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

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |_|

Stagionale |_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

Temporaneo |_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI |_| NO |_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

N.B.

- per **Rivendita stagionale** (art. 2, comma 2, del D.Lgs 170/2001), s'intende l'attività di vendita svolta in un periodo limitato dell'anno- anche frazionato - non inferiore a 60 giorni e non superiore a 180, che può comprendere anche parte dell'anno successivo a quello in cui ha inizio.
- per **Rivendita temporanea**, s'intende l'attività di vendita di cui al D.Lgs 170/2001 esercitata per un periodo di tempo non superiore a 59 giorni nel corso dell'anno, al fine di sopperire alla temporanea mancanza di servizio dovuta alla chiusura, qualunque ne sia il motivo, di una rivendita esclusiva o non esclusiva.

Punti vendita non esclusivi: sono punti in cui l'attività di vendita di quotidiani e/o periodici viene svolta in aggiunta ad altre tipologie merceologiche negli esercizi individuati dal decreto legislativo 24 aprile 2001 n. 170, art. 2 comma 3, smi. Nelle rivendite non esclusive, la vendita di giornali e riviste assume carattere di complementarietà rispetto all'attività commerciale o paracommerciale che, quindi, si configura come prevalente. La prevalenza si determina in base al volume di affari. Sono parimenti considerati come " non esclusivi", gli esercizi che hanno effettuato la sperimentazione di cui all'art 1 della L n 108/1999, per la vendita di quotidiani, oppure di periodici oppure di quotidiani e periodici insieme

| SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO * |

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. | |_| |_| |_| |_|

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

Punto vendita non esclusivo di quotidiani e periodici

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

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

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale

dal ___/___/___ al ___/___/___

Temporaneo

dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

A seguito di:

- **compravendita**

- **fallimento**

- **affitto d'azienda**

- **successione**

- **donazione**

- **reintestazione** a seguito di _____

- **fusione**

- **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.

SEZIONE C - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

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

Punto vendita non esclusivo di quotidiani e periodici |_|

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

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

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |_|**Stagionale** |_|**Temporaneo** |_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

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 |_|****SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE ***

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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

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

Punto vendita esclusivo di quotidiani e periodici |_| mq. |_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|
(SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO)

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:

Punto vendita non esclusivo di quotidiani e periodici

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

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

Punto vendita non esclusivo di quotidiani e periodici

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq.

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 _____

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** **ALLEGATO:** A
2. di essere a conoscenza che:
2. 1 quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del SUAP 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. **la seguente documentazione:**
- 3.1. Copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*);
- 3.2. Copia di un proprio documento di identità (ai sensi dell'art. 38, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 29 dicembre 2000, n. 445, recante il "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") - (**Titolare - Legale Rappresentante**);
- 3.4. Dichiarazione contenente Numero e data di rilascio del Certificato di agibilità dei locali con relativa destinazione d'uso commerciale ed estremi identificativi (**fg. part. e sub**);
- 3.6 Copia conforme all'originale dell'Atto notarile di cessione o affitto d'azienda, registrato, ai sensi della legge n. 310/93, in caso di subingresso;
- 3.7. Autorizzazione commerciale, in originale, in caso di cessazione attività;
- 3.8. Indicazione SCIA/AUTORIZZAZIONE n. _____ del _____ per l'attività di _____
- 3.9. Atto relativo alla disponibilità dei locali (Contratto di locazione registrato o titolo di proprietà);
- 3.10 Atto costitutivo e Statuto in caso di società e/o Visura camerale
- 3.11 Planimetria dei locali redatta da tecnico abilitato.
- 3.12 _____

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale
Rappresentante

Firma apposta anche con dispositivo digitale

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 Castrovillari è L'UFFICIO AGRICOLTURA – INSEDIAMENTI PRODUTTIVI-COMMERCIO-FIERE E MERCATI.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.
6. L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - a) avere 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 di Bolzano;
 - b) avere 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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
 - c) 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.
3. Sono abrogati i commi 2, 4 e 5 dell'articolo 5 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114, e l'articolo 2 della legge 25 agosto 1991, n. 287.

La presente SCIA , non presente nella modulistica predisposta da Calabriasuap, VA COMUNQUE INOLTRE MEDIANTE LA PIATTAFORMA CALABRIASUAP SECONDO LE MODALITA' INDICATE NEL PORTALE www.calabriasuap.it.