

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pontecagnano Faiano

Ufficio destinatario

Ufficio Pratiche Suap

COMUNICAZIONE (Tabella n. 1.5, Allegato A alla Legge regionale 21/04/2020, n. 7):

- ☐ subingresso in attività di mercato su area privata – settore extralimentare + eventuale comunicazione di prevenzione incendi

SCIA UNICA (Tabella n. 1.5, Allegato A alla Legge regionale 21/04/2020, n. 7):

- ☐ subingresso in attività di mercato su area privata – settore alimentare + SCIA sanitaria + eventuale comunicazione di prevenzione incendi

Comunicazione per subingresso per il mercato su area privata (MAP)*(Legge regionale 21/04/2020, n. 7, Capo I)***Il sottoscritto**

| | | |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

| | | | |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| |
|-------|
| Ruolo |
| |

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Sede legale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| | |
|----------------|-------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| | |

| | | |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | |

| | | |
|--|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
| | | |

| | | |
|---|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia | Numero iscrizione |
| | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

COMUNICA

il subingresso nell'attività a

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------|-------------|-----------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| | | | | | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| | | | | | |

già avviata con

| | | | |
|--|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

decorrenza subingresso

| | | |
|---|--|------------|
| A far tempo dal giorno | | |
| <input type="radio"/> | avvio dell'attività contestuale | |
| <input type="radio"/> | avvio dell'attività con decorrenza dal (specificare) | |
| A seguito di | Specificare altre cause | |
| | | |
| In caso di ritorno in disponibilità dell'azienda, specificare la motivazione che ha causato la fine del rapporto contrattuale | | |
| <input type="radio"/> | scadenza contratto | |
| <input type="radio"/> | risoluzione anticipata con decorrenza dal (specificare) | |
| Presso il notaio | Con sede a | Repertorio |
| | | |
| In caso di compravendita, affitto d'azienda, donazione e fusione, specificare gli estremi del contratto | | |
| <input type="radio"/> | l'atto di registrazione è in corso di registrazione, pertanto allega dichiarazione da parte del notaio | |
| <input type="radio"/> | l'atto di registrazione è stato registrato | |
| Data di stipula/autenticazione del contratto | Repertorio | |
| | | |

caratteristiche dell'attività

| | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------|
| Modalità di vendita | | | |
| posteggi | | | |
| | | numero | |
| <input type="radio"/> | vendita al dettaglio | superficie di vendita | m ² |
| <input type="radio"/> | vendita congiunta al dettaglio | superficie di vendita | m ² |
| MAP a carattere | | | |
| <input type="radio"/> | permanente | | |
| <input type="radio"/> | stagionale | dal | al |
| MAP autonomo | | | |
| <input type="radio"/> | si | | |
| <input type="radio"/> | no | | |
| Attività integrate | | | |
| <input type="checkbox"/> | vendita di prodotti artigianali | superficie di vendita | m ² |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande | superficie di vendita | m ² |
| <input type="checkbox"/> | vendita di prodotti tipici | superficie di vendita | m ² |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

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
- ☒ se prevista attività di somministrazione di alimenti e bevande di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio decreto 18/06/1931, n. 773)
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso, la normativa vigente in materia di prevenzione incendi e la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e a movimentazione merci
- ☒ di essere a conoscenza che in caso di subingresso per causa di morte in un'attività che ha ad oggetto la commercializzazione di prodotti alimentari, il subentrante, se non è in possesso dei requisiti professionali, è tenuto ad acquisirli entro dodici mesi dalla data del decesso. (articolo 33, comma 4, della Legge regionale 21/04/2020, n. 7)
- ☒ di rispettare le condizioni e prescrizioni di cui ai punti 3, 4, 5, 6 e 7 dell'allegato B2 alla Legge regionale 21/04/2020, n. 7

Solo per il subingresso in attività di commercio e/o somministrazione di prodotti alimentari (SCIA UNICA):

- ☐ 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

Sede 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 dal

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

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

Provincia della CCIAA

Anno di iscrizione

- ☐ 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

Presso

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche 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

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
- ☐ oltre al sottoscrittore 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)")

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).

☐ referente per la pratica

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 tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazione da parte del notaio
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
- ☒ relazione illustrativa sulle caratteristiche del soggetto richiedente
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ 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)

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)
(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)
- ☐ comunicazione di prevenzione incendi
(se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pontecagnano Faiano

Luogo

Data

il dichiarante