**Amministrazione destinataria**

Regione Sicilia

**Ufficio destinatario**

**COMUNICAZIONE:**

☐ subingresso in attività

**SCIA UNICA:**

☐ subingresso 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 posteggio isolato

## 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**

**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**

**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**

da non usare per presentazione cartacea

**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**

**in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato**

**Attività svolta**

**Settore merceologico**

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

**collocato in**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**autorizzata con**

| Numero autorizzazione | Data autorizzazione |
|---|---|
| | |

**COMUNICA**

**il subingresso nell'attività a**

| Denominazione/Ragione sociale | | | Tipologia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **Sede legale** | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **CAP** |
| | | | | |

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

**A far tempo dal giorno**

- ○ avvio dell'attività contestuale
- ○ 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 registrazione |
|---|---|
| | |

**Indirizzo nuovo sito web (se diverso dal precedente) in caso di commercio elettronico**

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
- ☑ 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)

da non usare per presentazione cartacea

***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

da non usare per presentazione cartacea

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**

*(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

○ 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).

da non usare per presentazione cartacea

☐ **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)
- ☐ 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)*

## 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.

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **Luogo** | **Data** | **il dichiarante** |

da non usare per presentazione cartacea