



## SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO ELETTRONICO

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_\_\_\_\_|  
a catasto al Foglio |\_\_\_\_\_| N. |\_\_\_\_\_|

### SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto |\_\_\_\_|  
Non alimentare |\_\_\_\_|

### A CARATTERE

Permanente |\_\_\_\_|

Stagionale |\_\_\_\_| dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

L'attivita' viene svolta insieme ad altra attivita'

**si** |\_\_\_\_| **no** |\_\_\_\_|

Se **si** : indicare se avviene in locale separato |\_\_\_\_|

Specificare il tipo di attivita', tra quelle indicate (1) |\_\_\_\_\_|

Ubicazione deposito merci utilizzato:

In proprio |\_\_\_\_| Indicare l'indirizzo \_\_\_\_\_

O di terzi |\_\_\_\_| ditta \_\_\_\_\_

**SITO WEB :** \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE |\_\_\_\_|  
SITO COLLETTIVO |\_\_\_\_| ALTRO \_\_\_\_\_

(!) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE  
COME DA TABELLA SEGUENTE:

- |                                      |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| _0_ _1_  Commercio al dettaglio      | _0_ _6_  Costruzioni           |
| _0_ _2_  Commercio all'ingrosso      | _0_ _7_  Servizi               |
| _0_ _3_  Commercio su aree pubbliche | _0_ _8_  Alberghi/Ristoranti   |
| _0_ _4_  Agricoltura e Pesca         | _0_ _9_  Altro : (specificare) |
| _0_ _5_  Attività Manifatturiere     | _____                          |

## **SEZIONE B – AVVIO PER SUBINGRESSO \***

## **INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Via, Viale, Piazzale. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_|\_\_\_\_|

## SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

## **Alimentare e misto**

## **Non alimentare**

A CARATTERE Permanente |\_\_|

**Stagionale** | \_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

**SI**  **NO**

**SE SI** : INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (\*) |  |

## UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

**IN PROPRIO**  **INDICARE L'INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

O DI TERZI  denominazione \_\_\_\_\_

SITO WEB :

SITO INDIVIDUALE |

SITO COLLETTIVO  specificarlo \_\_\_\_\_

#### SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA :

Denominazione \_\_\_\_\_

A sequito di:

- compravendita
  - fallimento
  - affitto d'azienda
  - successione
  - donazione
  - altre cause  (*specificare*)
  - fusione

**Specificare altre cause:**.....

\* 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'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_

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

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. | | | |

## **SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto |  
Non alimentare |

**A CARATTERE** Permanente     
Stagionale    dal   /  /   al   /  /

#### **SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI**

C1 |—| C2 |—| C3 |—|

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza. \_\_\_\_\_ N. | | | | C.A.P.  
| | | | |

## **SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto |  
Non alimentare |

**SEZIONE C2 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

**SARA' ELIMINATO IL SETTORE:**

## **Alimentare e misto**

## **Non alimentare**

## SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:

## **Alimentare e misto**

## **Non alimentare**

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

### **SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB**

**IL SITO WEB SARA' SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1):**

SITO INDIVIDUALE  
SITO COLLETTIVO

  

SPECIFICARLO:

- (1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITA' DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO, TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO.

### **SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(o/o)

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa  
- chiusura definitiva

  

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**  
**Non alimentare**

  

**SITO WEB:**

SITO INDIVIDUALE  
SITO COLLETTIVO

  

SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  **ALLEGATI : A**  **B**  **C**

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, allegata alla presente segnalazione (Allegato C), ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

### **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**(DA COMPILEARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di eliminazione di un settore)**

- 1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n. 59/10;
- 2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n° 159 "Codice delle leggi 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 COMPILEARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)**

#### **Solo per le imprese individuali**

- 4.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:  
 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_  
 di aver 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 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio \_\_\_\_\_

#### **Solo per le società**

- 5.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**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**

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data ..... \_\_\_\_\_

## ALLEGATO A

**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)

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. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
2. | che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n° 159 "Codice delle leggi antimafia...."

***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***

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

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. \_\_\_\_\_

|\_\_| LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_ :::

|\_\_| DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1, del D.Lgs. n. 59/2010;
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, commi 6, del D.Lgs. n. 59/2010:
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma presso l'istituto \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- di aver 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:  
nome impresa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, periodo \_\_\_\_\_  
 quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo \_\_\_\_\_  
 quale collaboratore familiare ( coniuge  parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo \_\_\_\_\_
- 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, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
Titolo di studio \_\_\_\_\_
- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione \_\_\_\_\_ Registro \_\_\_\_\_ Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_
- di essere stato iscritto al R.E.C., previsto dalla L. n.426/1971 per uno o più gruppi merceologici di cui all'art.12/2c. lettere a), b) e c) del D.M n. 375/1988 ovvero per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO C

### **INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (D.Lgs. n. 196/2003)**

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all' istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n.196/2003.

Il Responsabile del trattamento dati è .....

Ufficio .....

.....