



**Forme speciali di vendita al dettaglio:  
PER CORRISPONDENZA -- TELEVISIONE - ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE  
- AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE -  
S.C.I.A. – Segnalazione Certificata di Inizio Attività**

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT \_\_\_\_\_**

**...I... sottoscritt...:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:**

PARTITA IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante della società:**

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA (solo se diversa dal C.F.) \_\_\_\_\_

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

**relativamente all'attività di vendita:**

PER CORRISPONDENZA

TRAMITE TELEVISIONE

TRAMITE ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE

quali .....

PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

PER MEZZO DI INCARICATI

dei prodotti compresi nel settore: ☞  ALIMENTARE \*  NON ALIMENTARE

**di iniziare l'attività a seguito:**

sez. A - NUOVA ATTIVITA'

sez. B - SUBINGRESSO

sez. C - VARIAZIONE:

C1) TRASFERIMENTO DI SEDE

C2) VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

\* (è necessario essere in possesso dei requisiti per il sett. Alimentare di cui all'art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10)

**sezione A****INIZIO ATTIVITA'****INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA**

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**SPECIFICARE SE:**NEL LOCALE E' GIA' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA' SI  NO SE **SI**: E' ESERCITATA IN LOCALE SEPARATO SI  NO SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA'  (v. la tabella sotto riportata)**UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO:**IN PROPRIO  }DI TERZI  }

INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**IN CASO DI COMMERCIO ELETTRONICO:** SITO INDIVIDUALE SITO WEB: \_\_\_\_\_ SITO COLLETTIVO SITO WEB: \_\_\_\_\_**sezione B****SUBINGRESSO\*****INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA**

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**SPECIFICARE SE:**NEL LOCALE E' GIA' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA' SI  NO SE **SI**: E' ESERCITATA IN LOCALE SEPARATO SI  NO SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA'  (v. la tabella sotto riportata)**UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO:**IN PROPRIO  }DI TERZI  }

INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**IN CASO DI COMMERCIO ELETTRONICO:** SITO INDIVIDUALE SITO WEB: \_\_\_\_\_ SITO COLLETTIVO SITO WEB: \_\_\_\_\_**SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:**

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**In possesso di** (specificare il titolo autorizzatorio): Comunicazione ) D.I.A. ) del \_\_\_\_\_ S.C.I.A. )

**MOTIVO DEL SUBINGRESSO:**

A seguito atto di:  compravendita  fallimento  
 affitto d'azienda  successione  compila la relativa sezione nel quadro Autocertificazione  
 donazione  reintestazione  
 fusione  conferimento d'azienda  
 altre cause .....

stipulato/autenticato in data ....., con decorrenza .....,  
 presso il notaio ..... con sede a .....

\* A norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.

**sezione C****VARIAZIONI**

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

c1)

c2)

**sezione C1)****TRASFERIMENTO DI SEDE**

LA SEDE OPERATIVA SITUATA:

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**sezione C2)****VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO\***

- IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE
- IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE\*
- SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:
- ALIMENTARE \*  NON ALIMENTARE

\*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali previsti dall'art.71 del D.L.vo n°59/2010

**TABELLA ATTIVITA'**

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

[\_1\_] Commercio al dettaglio  
 [\_2\_] Commercio all'ingrosso  
 [\_3\_] Commercio su aree pubbliche  
 [\_4\_] Agricoltura e Pesca  
 [\_5\_] Attività Manifatturiere \_\_\_\_\_

[\_6\_] Costruzioni  
 [\_7\_] Servizi  
 [\_8\_] Alberghi/Ristoranti  
 [\_9\_] Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO I PRODOTTI OGGETTO DELLA VENDITA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE       ALLEGATO A       ALLEGATO B

- Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .

**Firma**

Data .....

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI**  
(di chi compila il modulo)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

**DICHIARA:**

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) ;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
- che l'attività di vendita rispetta quanto prescritto dagli Artt.18, 19 del D.Lvo 114/98 ;

**SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

data di decesso del titolare

**CHE EREDI O LEGATARI SONO:**

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**Solo per le imprese individuali:**

5. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10):

5.1  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande;

5.2  - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea;

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

(allega fotocopia dell'attestato/diploma)

5.3  - aver esercitato in proprio (almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi) l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_

5.4  - aver prestato la propria opera (almeno 2 anni negli ultimi 5, anche non continuativi) presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande,:

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(allega fotocopia del libretto di lavoro o della busta paga)

5.5  - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;

nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);

salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.

5.6  - di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**Solo per le società:**

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

**Tutti:**

7. per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria relativa ai locali adibiti a deposito alimentare:

allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi: )

} Mod:  B1  B2

di aver presentato in data \_\_\_\_\_ all'USSL la SCIA: )

di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➔ **ALLEGA:**  fotocopia del documento di identità;

copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

Relativamente al commercio di **prodotti alimentari:**

➔ **ALLEGA:**  copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare;

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

(Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) .  
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) .  
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) .  
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

# DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(Solo in caso di Società esercente il settore alimentare, quando è compilato il quadro AUTOCERTIFICAZIONE)

...L... SOTTOSCRITT... :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- 1. - di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10)
- 2. - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (**antimafia**).

- 3. - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10):

3.1  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande

3.2  - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
**(allega fotocopia dell'attestato/diploma)**

3.3  - aver esercitato in proprio (almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi) l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_

3.4  - aver prestato la propria opera (almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi) presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**(allega fotocopia del libretto di lavoro)**

3.5  - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
 per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;  
 nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);  
salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.

3.6  - di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

- ALLEGA:**  fotocopia del documento di identità;  
 copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (per i cittadini extracomunitari);  
 copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.