

# S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività Somministrazione di alimenti e bevande

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

procuratore 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

di iniziare l'attività a seguito:

Sez. 1 ⇨ NUOVA APERTURA

Sez. 2 ⇨ APERTURA PER SUBINGRESSO

Sez. 3 ⇨ TRASFERIMENTO DI SEDE

Sez. 4 ⇨ AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE

Sez. 5 ⇨ GESTIONE DI REPARTO

Sez. 6 ⇨ VARIAZIONI





**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 .....

.....

**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:**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti (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.67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);
3.  che la persona in possesso dei requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) è:
  - il sottoscritto
  - ...l... sig. ... nominato .....
4.  di nominare ...l... sig. .... preposto all'effettiva conduzione dell'esercizio, che sottoscrive per accettazione l'**ALLEGATO A**;
5.  di essere a conoscenza che per l'eventuale detenzione nell'esercizio di giochi leciti è tenuto a presentare separata dichiarazione (con esclusione dei videogiochi di cui all'art. 110, commi 6 e 7, del TULPS).

**SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

data di decesso del  
titolare

**CHE EREDI O LEGATARI SONO:**

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:**

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali      categoria      classe      sezione      foglio      mappale      subalterno

- che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;
- che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria e di sicurezza per l'utilizzazione richiesta;
- (solo per chi compila la sezione 1) che i locali rispondono ai requisiti di sorvegliabilità di cui al D.M. 17.12.1992, n. 564, e che all'interno degli stessi esistono i seguenti non aperti al pubblico:  
.....

**(solo per chi compila la sezione 1) Per gli aspetti di impatto acustico:**

- dichiara che l'attività verrà svolta in ottemperanza alla vigente normativa in materia di impatto acustico, e a tal fine allega la documentazione prevista dall'art. 4 del D.P.R. 19.10.2011 n. 227;  
**oppure, in alternativa,**
- allega la documentazione previsionale di impatto acustico prevista dall'articolo 8 della legge 26 ottobre 1995, n. 447;
- (solo per chi compila la sezione 2) che non hanno subito modifiche, né sono state modificate le attrezzature e la superficie;
- di avere la disponibilità dei locali, come da allegata idonea documentazione;
- che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:
- Concessione                                       Autorizzazione edilizia                                       Permesso di costruire  
 DIA-dichiarazione inizio attività       SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività       Comunicazione attività libera

**Nr. SPEC. o PROT.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_  
(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

- che per gli immobili è stato rilasciato certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
**oppure, in alternativa,**
- allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**Per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria:**

- di aver presentato in data \_\_\_\_\_ all' ASL la relativa NOTIFICA sanitaria;
- 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);

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER  
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

**...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. \_\_\_\_\_

- titolare della ditta individuale
- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_
- preposto della ditta individuale \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_
- preposto della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_
- procuratore della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

1. - di essere in possesso dei requisiti morali previsti (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.67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (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);



