

Forme speciali di vendita al dettaglio  
**COMMERCIO ELETTRONICO**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)**  
ai sensi della L.R. 11/2008 e ss.mm.ii.

Al Comune di ..... [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**il sottoscritto**

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. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) [ ]

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

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale [ ]

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) [ ]

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

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

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Segnala**

- A** **AVVIO ATTIVITA'** [ ]
- B** **SUBINGRESSO** [ ]
- C** **VARIAZIONI** [ ]
- C1 TRASFERIMENTO DI SEDE [ ]
- C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO [ ]
- C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB [ ]

**preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C1) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

**SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'**

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

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

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

**Alimentare**   
**Non alimentare**

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  \_\_\_\_\_

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

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

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

<input type="checkbox"/> _0_ _1_  Commercio al dettaglio	<input type="checkbox"/> _0_ _6_  Costruzioni
<input type="checkbox"/> _0_ _2_  Commercio all'ingrosso	<input type="checkbox"/> _0_ _7_  Servizi
<input type="checkbox"/> _0_ _3_  Commercio su aree pubbliche	<input type="checkbox"/> _0_ _8_  Alberghi/Ristoranti
<input type="checkbox"/> _0_ _4_  Agricoltura e Pesca	<input type="checkbox"/> _0_ _9_  Altro: (specificare) _____
<input type="checkbox"/> _0_ _5_  Attività Manifatturiere	_____

**SEZIONE B - AVVIO PER SUBINGRESSO \***

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

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

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

**Alimentare**

**Non alimentare**

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

**SI**  **NO**

**SE SI:**

° *INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO*

ˆ *SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (\*\*)*

**UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO**

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

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

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

SITO INDIVIDUALE

SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

**SUBENTRA A**

Denominazione \_\_\_\_\_

Cod. fiscale

A seguito di:

<b>compravendita</b>	<input type="checkbox"/>
<b>affitto d'azienda</b>	<input type="checkbox"/>
<b>donazione</b>	<input type="checkbox"/>
<b>fusione d'azienda</b>	<input type="checkbox"/>
<b>fallimento</b>	<input type="checkbox"/>
<b>successione</b>	<input type="checkbox"/>
<b>altre cause</b>	<input type="checkbox"/>

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

\*\* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della precedente *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'*

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

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

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

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  \_\_\_\_\_

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

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**C1**  **C2**  **C3**

\* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'*

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

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

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI 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

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

oooooooooooo

**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 ATTIVITA'**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

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

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE  ALLEGATI: A  B

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

oooooooooooooooo

Modulistica approvata ai sensi d.lgs. 114/1998 art. 10 c. 5  
aggiornata con L.R. 11/2008 e ss.mm.ii.

**A tal fine IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);  
 2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1995, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

3.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 3.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di.....  
n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....
  - 3.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 3.3  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari  
tipo di attività ..... dal ..... al .....  
n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....
  - 3.4  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.  
nome impresa ..... sede impresa .....  
nome impresa ..... sede impresa .....  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

**Solo per le società**

4.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a \_\_\_\_\_  
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 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

oooooooooooo

Modulistica approvata ai sensi d.lgs. 114/1998 art. 10 c. 5  
aggiornata con L.R. 11/2008 e ss.mm.ii.







## CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

**Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

Frutta e verdura  
 Carne e prodotti a base di carne  
 Pesci, crostacei, molluschi  
 Pane, pasticceria, dolciumi  
 Bevande (vini, olii, birra ed altre)  
 Tabacco e altri generi di monopolio  
 Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)  
 Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

Farmacie  
 Articoli medicali e ortopedici  
 Cosmetici e articoli di profumeria  
 Prodotti tessili e biancheria  
 Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria  
 Calzature e articoli in cuoio  
 Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione  
 Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali  
 Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione  
 Libri, giornali, cartoleria  
 Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)  
 Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)  
 Distributori di carburante