



REGIONE DEL VENETO

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

ai sensi art. 9 della L.R. n. 29 del 21/09/2007

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

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 ai sensi dell'art. 9 L.R. 21/09/2007 n.29, a seguito:

- NUOVA APERTURA**
- Sez. 1 - APERTURA PER SUBINGRESSO**
- Sez. 2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE**
- Sez. 3 - VARIAZIONI**

in appositi locali siti in via o... _____

presso: _____

con superficie di somministrazione pari a mq. _____

con esclusione dei locali destinati a magazzini, depositi, lavorazioni degli alimenti, cucine, uffici e servizi

nella forma di seguito specificata:



- al domicilio del consumatore con centro di cottura ubicato nel comune di _____
Via o ... _____ N. _____
- negli esercizi situati all'interno delle aree di servizio delle autostrade e delle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico;
- negli esercizi in cui la somministrazione di alimenti e bevande è effettuata congiuntamente ad attività prevalente di intrattenimento e svago, in sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti balneari ed esercizi similari, semprechè la superficie utilizzata per l'intrattenimento sia pari ad almeno i tre quarti della superficie complessiva a disposizione, esclusi i magazzini, i depositi, gli uffici e i servizi; non costituisce attività di intrattenimento e svago la semplice musica di accompagnamento e compagnia;
- nelle mense aziendali;
- in via diretta a favore dei propri dipendenti da amministrazioni, enti o imprese pubbliche;
- negli esercizi posti all'interno degli impianti stradali di carburanti nei limiti fissati dalla vigente normativa regionale di settore;
- in scuole, in ospedali, in case di riposo, in comunità religiose, in stabilimenti militari, delle forze di polizia e del corpo nazionale dei vigili del fuoco, in strutture di accoglienza per immigrati o rifugiati;
- all'interno dei mezzi di trasporto pubblico;
- nei laboratori di ristorazione degli istituti professionali alberghieri che realizzano esercitazioni speciali, aperte al pubblico, con finalità prettamente formative per gli allievi che vi partecipano, dirette a valorizzare la cucina e i prodotti tipici veneti;
- negli esercizi polifunzionali di cui all'articolo 24 della L.R. 13 agosto 2004, n. 15.

sezione 1

APERTURA PER SUBINGRESSO*

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. _____

In possesso di (specificare il titolo autorizzatorio):

Autorizzazione n° _____ del _____

Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° _____ del _____

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.

L'ATTIVITÀ VIENE SOSPESA FINO AL _____

sezione 2

AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE

LA SUPERFICIE VERRA'

AMPLIATA RIDOTTA

e la superficie risultante sarà di mq. _____

sezione 3**VARIAZIONI****A SEGUITO DELLA SOTTOINDICATA MODIFICA:**

- cambio legale rappresentante dal... Sig.... _____
- cambio della persona in possesso dei requisiti professionali:
dal... sig.... _____
al... sig.... _____
- nomina del procuratore nella persona del... sig.... _____
ai sensi dell'art. 4 – comma 7 della L.R. N. 29/2007)
- cambio del procuratore:
dal... sig.... _____
al... sig.... _____
- cambio del preposto alla somministrazione di alimenti e bevande:
dal... sig.... _____
al... sig.... _____

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:

(barrare le voci che interessano)

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 31.5.1965, n. 575" (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... signor... preposto all'effettiva conduzione dell'esercizio, che sottoscrive per accettazione l'ALLEGATO A;
5. (se previsto dal regolamento comunale) che non sussistono impedimenti all'esercizio dell'attività derivanti dal regolamento condominiale o da altri accordi di natura contrattuale;
6. che la superficie destinata all'intrattenimento e svago è di mq., e la superficie destinata alla somministrazione non supera il 25% della superficie complessiva dell'intrattenimento;
7. di essere in possesso della licenza per pubblici trattenimenti e svaghi (art.68 del TULPS);
8. (se previsto dal regolamento comunale) che la documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) è già depositata agli atti di cod. ufficio (solo per chi compila la sezione 1)
9. 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).

<input type="checkbox"/> SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:			
data di decesso del titolare			
CHE EREDI O LEGATARI SONO:			
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita



**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 _____

procuratore della società _____ nominato con atto del _____

preposto 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 (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) nel 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 nel 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.

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)

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)

COMUNICAZIONE

ORARIO DI APERTURA

Dal _____ Al _____

Dal _____ Al _____

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

TURNO DI CHIUSURA settimanale nella/e giornata/e di:

-

- ❖ *IL TURNO DI CHIUSURA NON E' OBBLIGATORIO;*
- ❖ *IN CASO DI APERTURA L'ORARIO VIENE FISSATO COME SEGUE:*
dalle ore..... alle ore
- ❖ *QUALORA NON VENGA COMUNICATA UNA DIVERSA SCELTA IL SUBENTRANTE EFFETTUERÀ IL TURNO PRECELTO DAL PRECEDENTE TITOLARE.*
- ❖ *IL TURNO DI CHIUSURA NON PUO' SUPERARE 2 GIORNATE NELL'ARCO DELLA SETTIMANA*
- ❖ *EVENTUALI VARIAZIONI DEVONO ESSERE COMUNICATE AL COMUNE*