



REGIONE DEL VENETO

# Somministrazione di alimenti e bevande

per mezzo di Distributori Automatici

(non effettuata in apposito locale)

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

di iniziare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande  
per mezzo di distributori automatici  
a seguito:

A  NUOVA ATTIVITA'

B  SUBINGRESSO

# ELENCO DEI DISTRIBUTORI OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE

## UBICAZIONE:

1. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
2. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
3. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
4. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
5. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI::    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
6. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
7. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
8. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
9. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
10. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
11. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
12. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
13. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
14. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO
15. Via o... ..... presso .....  
A1 IN AREA PUBBLICA ....                       A2 IN AREA PRIVATA ....   
IN LOCALI:    APERTI     NON APERTI     AL PUBBLICO

## DATI RELATIVI AL SUBINGRESSO

### SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione \_\_\_\_\_

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

### In possesso della:

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 .....

\* Si rammenta che 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.

Indicare i prodotti distribuiti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE       ALLEGATO A

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

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

Firma del titolare o del legale rappresentante

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;**

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.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 aver presentato specifica comunicazione di installazione del/i distributore/i automatico/i all'USSL;

Di essere a conoscenza che:

1.  al termine di ogni semestre, dovrà aggiornare, mediante comunicazione al Comune, l'indicazione delle aree e dei locali in cui vengono installati i distributori automatici;
2.  è vietata la somministrazione di bevande alcoliche;
3.  nel caso l'attività di vendita attraverso distributori automatici venga esercitata su area pubblica, devono essere rispettate le norme sull'occupazione del suolo pubblico.

**SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

**data di decesso del titolare** \_\_\_\_\_

**CHE EREDI O LEGATARI SONO:**

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**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 \_\_\_\_\_

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 (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.

