ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

Mod. 14/AP

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
(L.R. 27/09 art 42 e R.R. n 8/15 art 6)

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'impresa individuale**

Partita IVA ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

denominazione _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

⌊_⌋**legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Partita IVA (se diversa da C.F.) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

trasmette
SCIA
Per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

Data inizio Attività _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ⌊_⌋
Non alimentare ⌊_⌋
Misto ⌊_⌋

Che l'attività viene svolta con l'uso dei seguenti mezzi e nel rispetto di quanto previsto all'art. 42, comma 7, L.R. 27/2009:

INDICARE PER ESTESO QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA, ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- **DI NON POSSEDERE ALTRE AUTORIZZAZIONI O TITOLO EQUIPOLLENTE O DI NON AVER PRESENTATO ALTRA SCIA PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ IN FORMA ITINERANTE NELLA REGIONE MARCHE.**

- **CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**
  - **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** *(da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)*

  ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A - SETTORE ALIMENTARE, in caso di settore alimentare** *(da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)*

  ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**, **in caso di settore alimentare (***da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante)*

  ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C** *(da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)*

- **DI ALLEGARE**
- **copia di un documento di identità del legale rappresentante o titolare;**
- **copia di un documento di identità dei soggetti identificati al quadro B o C (se compilati);**
- **copia della procura speciale e del documento di identità del procuratore (eventuale);**
- **attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria**
- **altro** _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, dichiara di essere stato preventivamente informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito il rilascio del precedente titolo abilitativo all'esercizio dell'attività.
- che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza.
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 8/15, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 e smi.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, 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.

Il sottoscritto, dichiara di essere stato preventivamente informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A – SETTORE ALIMENTARE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

INOLTRE:

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- di presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione contestualmente alla presente SCIA.

SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione ……...
    nome dell'Istituto ..... sede .....
    oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

  - ☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
    nome impresa ..... sede .....
    dal ..... al .....….…

  - ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
    nome impresa ..... sede .....
    nome impresa ..... sede .....
    quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....….…
    quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....…..……)
    regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....…….
    quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

  - ☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
    nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....
    denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

  - ☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. ..... in data .....

  - ☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

  - ☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) ….....
    ….....….....….....….....….....….....….....….....

  - ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
    che ha compilato la dichiarazione di cui al QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, 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.
Il sottoscritto, dichiara di essere stato preventivamente informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

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
⌊_⌋ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
⌊_⌋ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società _____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

⌊_⌋ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione ……...
nome dell'Istituto ..... sede .....
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

⌊_⌋ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
nome impresa ..... sede .....
dal ..... al .....….…

⌊_⌋ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa ..... sede .....
nome impresa ..... sede .....
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....….…
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....…….)
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....…….
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

⌊_⌋ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....
denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

⌊_⌋ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. ..... in data .....

⌊⌋ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

⌊⌋ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) ….....
….....….....….....….....….....….....….....….....….....

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 e smi.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, 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.

Il sottoscritto, dichiara di essere stato preventivamente informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA del Dichiarante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011

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._____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 e smi.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, 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.

Il sottoscritto, dichiara di essere stato preventivamente informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

FIRMA del Dichiarante