

|   |                            |
|---|----------------------------|
| PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO<br>(art. 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010)<br>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ - SCIA<br>(art. 19, della l. n. 241/1990 e s.m.) | <b>Protocollo Generale</b> |
| al Comune di RUFFANO SUAP DEL<br>COMUNE DI RUFFANO  |                            |

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| il/la sottoscritto/a(*) |         |
| nato a                  |         |
| il                      | C.F.    |
| residente a (*)         | CAP.(*) |
| Indirizzo(*)            |         |
| tel.                    | fax     |
| e- mail                 |         |

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica  
 da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI SOCIETA':

|   |   |
|---|---|
| motivazione della rappresentanza(*)                 | <input type="checkbox"/> Altro                          |
|   | <input type="checkbox"/> Amministratore delegato        |
|   | <input type="checkbox"/> Amministratore unico           |
|   | <input type="checkbox"/> Erede                          |
|   | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare          |
|   | <input type="checkbox"/> Istitore                       |
|   | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante          |
|   | <input type="checkbox"/> Liquidatore                    |
|   | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante preposto |
|   | <input type="checkbox"/> Procuratore                    |
| <input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale |   |
| dell'Impresa(*)                                     |   |
| con sede legale in(*)                               | (Prov: ) CAP.(*)  |
| Indirizzo(*)  |   |
| tel.  | fax   |
| e-mail  |   |
| C.F.  | P.IVA.  |
| iscritta al tribunale di                            | n.  |
| iscritta alla CCIAA di                              | n.  |

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE LEGALE DI PRIVATO:

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| motivazione della rappresentanza(*) |                  |
| del Signor(*)                       |                  |
| nato a(*)                           | (Prov: )         |
| il(*)                               | C.F.(*)          |
| residente a(*)                      | (Prov: ) CAP.(*) |
| indirizzo(*)                        |                  |

da compilare in caso di PROFESSIONISTA/ALTRO SOGGETTO MUNITO DI PROCURA:

|                             |   |                         |  |                    |
|-----------------------------|---|-------------------------|--|--------------------|
| descrizione qualifica(*)    | <input type="checkbox"/> ALTRO PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA<br><input type="checkbox"/> CONSULENTE<br><input type="checkbox"/> NOTAIO<br><input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA INCARICATO |                         |  |                    |
| dati iscrizione all'albo(*) |   |                         |  |                    |
| n.albo(*)                   |   | provincia iscrizione(*) |  | Data iscrizione(*) |

|   |  |                                    |  |  |
|---|--|------------------------------------|--|--|
| ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato incaricato da parte del titolare alla presentazione della presente |  |                                    |  |  |
| tramite(*)  |  |                                    |  |  |
| sottoscritta il(*)  |  | e custodita in originale presso(*) |  |  |
| profilo del titolare del servizio:  |  |                                    |  |  |

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA FISICA:

|                   |  |          |         |  |
|-------------------|--|----------|---------|--|
| nome e cognome(*) |  |          |         |  |
| nato a(*)         |  |          |         |  |
| il(*)             |  | C.F.(*)  |         |  |
| residente a(*)    |  | (Prov: ) | CAP.(*) |  |
| indirizzo(*)      |  |          |         |  |

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA GIURIDICA:

|                          |  |           |         |  |
|--------------------------|--|-----------|---------|--|
| denominazione(*)         |  |           |         |  |
| con sede legale in(*)    |  | (Prov: )  | CAP.(*) |  |
| indirizzo(*)             |  |           |         |  |
| tel.                     |  | fax       |         |  |
| e-mail                   |  |           |         |  |
| C.F.(*)                  |  | P.IVA.(*) |         |  |
| iscritta al tribunale di |  |           | n.      |  |
| iscritta alla CCIAA di   |  |           | n.      |  |

dati rappresentante legale:

|                |  |      |  |
|----------------|--|------|--|
| nome e cognome |  | C.F. |  |
|----------------|--|------|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>SEGNALA</b>  | Procedimento  |
| Nuova apertura esercizio di vendita presso il domicilio dei consumatori | SCIA per apertura attività di vendita presso il domicilio dei consumatori |

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A**

**Al COMUNE DI RUFFANO**

per: Nuova apertura esercizio di vendita presso il domicilio dei consumatori

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)

dichiarazione del possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.lgs. 59/2010

1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

2) Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi (art. 71, comma 2)

3) Il divieto di esercizio dell'attività, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. (art. 71, comma 3)

4) Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione. (art. 71, comma 4)

PER PRESA VISIONE

dichiarazione della data di inizio dell'attività

data inizio attività:

dichiarazione relativa alla sede dell'attività

Comune:

Frazione:

CAP:

Via, Viale, Piazza:

numero civico:

dichiarazione della data di inizio dell'attività

data inizio attività:

dichiarazione relativa al settore merceologico

alimentare

non alimentare

dichiarazione relativa alle attività prevalenti e secondarie esercitate ai sensi del D.P.R. 581/95

attività prevalenti

specificare:

attività secondarie

specificare:

che per l'attività oggetto della presente SCIA sono stati rispettati i Regolamenti in vigore presso il Comune sede dell'attività

**dichiarazione generale SCIA**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | possedere i requisiti e le condizioni prescritte dalle norme vigenti per realizzare l'intervento         |
| <input type="checkbox"/> | che la presente segnalazione è completa di tutte gli adempimenti necessari ad avviare l'intervento       |
| <input type="checkbox"/> | di assumersi tutte le responsabilità derivanti dalla eventuale incompletezza della presente Segnalazione |
| <input type="checkbox"/> | che non sussistono cause ostative verso terzi che impediscono la realizzazione dell'intervento           |

**dichiarazione relativa a oneri, diritti e spese**

|                       |   |              |
|-----------------------|---|--------------|
| <input type="radio"/> | per il procedimento in oggetto NON sono dovuti oneri, diritti e spese   |              |
| <input type="radio"/> | per il procedimento in oggetto sono dovuti oneri, diritti e spese ed allego la/e relativa/e attestazione/i di pagamento | pari a Euro: |

**allegati aggiuntivi**

**descrizione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

Oggetto :

**Nuova apertura esercizio di vendita presso il domicilio dei consumatori**

| Copie | Documento  |
|-------|--|
| 1     | copia attestazione versamento diritti d'istruttoria  |
| 1     | attestazione e/o asseverazione di tecnici abilitati ai sensi art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.   |
| 1     | dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle Imprese di cui all'Art.38 comma 4 del D.L. 112/2008, convertito con modificazioni dalla L.133/2008 |

Il sottoscritto allega la documentazione prevista per i singoli endoprocedimenti di cui si richiede l'attivazione e si impegna a presentare eventuale altra documentazione o a fornire qualsiasi informazione che gli uffici competenti dovessero richiedere per la conclusione del provvedimento.

Data presentazione:

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali (pubblicato nella Gazz. Uff. 29 luglio 2003, n. 174, S.O). I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza.