estremi di protocollazione informatica: prot. gen. N. ____________________ del _____/_____/_________		SCIA1

parte soprastante da utilizzarsi esclusivamente a cura del Comune ricevente

modulistica: **Mod. SCIA1** – revisione del 6/06/2012

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A.

Subingresso nella titolarità dell'autorizzazione per commercio su aree pubbliche ai sensi del d.lgs. 114/98 e della l.r. 30/2016.

in attuazione dell'art. 19 della L. 241/90, delle disposizioni previste dal D.Lgs n. 112/1998 e del relativo regolamento approvato con DPR 160/2010, nei loro testi vigenti così come aggiornati e modificati.

Al COMUNE di PESCARA
Servizio Mercati e altre attività a rilevanza economica
P.zza Italia, 1
65121 Pescara
contatti e.mail certificata: protocollo@pec.comune.pescara.it
sito web: www.comune.pescara.it/internet/index.php?codice=163

Il sottoscritto, così come identificato nel successivo **quadro A**: **quadro A**

Cognome ____ Nome ____

Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|

Data di nascita ____/____/______ Cittadinanza ______________________________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _________________ Provincia ___________ Comune _________________________________

Residenza: Provincia ___________ Comune ____

Via, Piazza, ecc.____________________________________ n. ________ C.A.P. ______________

Tel. ________________________ Fax _______________________ Cell. ______________________

e.mail ____________________________________@____________________________________ |__|

in qualità di: *(barrare se trattasi di P.E.C.)*

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **legale rappresentante della Società**

Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Denominazione o Ragione Sociale ____

(da compilare in entrambi i casi)

con sede legale nel Comune di ____ Provincia __________

Via, Piazza, ecc. ______________________________ n. _______ C.A.P. _________ Tel. ___________________

N. d' iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ___________________ CCIAA di ________________________

consapevole:

- che le false dichiarazioni, 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 conseguenti;
- che il presente procedimento attiene a quanto specificatamente previsto nel comma 1 dell'art. 19 della legge 241/90 nel suo vigente testo;
- che il presente procedimento non attiene ad attività produttive espressamente escluse, come specificatamente indicate dal comma 5 del predetto art. 19;

COMUNICA

Il <u>subentro</u> all'impresa ………………………………………………………………………………….. titolare di

autorizzazione n. …………….. rilasciata da questo Comune in data ……….............

per la vendita dei prodotti appartenenti al settore:

□ **ALIMENTARE** □ **NON ALIMENTARE** □ **PRODUTTORE AGRICOLO**

(compilare allegato "A")

A tal fine, 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 (L) D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010;

☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (antimafia)" ora D. Lgs. 159/2011 così come modificato ed integrato con D. Lgs.153/2014;

☐ Di essere a conoscenza del vigente "Regolamento Comunale per la Disciplina del Commercio sulle Aree Pubbliche Coperte e Scoperte e Demaniali Marittime" approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 208 del 17/12/2010.

da compilare solo per i cittadini Extracomunitari

per i cittadini extracomunitari residenti in Italia: di essere titolare del permesso di soggiorno n._____rilasciato dalla Questura di_____in data ____
valevole sino al_____per il seguente motivo: [ ] lavoratore autonomo,
[ ] lavoro subordinato,
[ ] motivi di famiglia

Data …….. Firma ……

Data …….. **Firma del Subentrante** …….

Firma del Cedente …….

Da compilare a cura del cedente

Il/la Sottoscritto/a …….. nato/a a ……

il …… residente a …… in via ……
in qualità di cedente, 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 D.P.R. 28/12/2000 n. 455, dichiara di essere in regola con i versamenti relativi al canone di occupazione di spazi ed aree pubbliche (solo nel caso di autorizzazione di tipo A).

Pescara, lì …… **Firma** ……

Allegati:

- copia atto di trasferimento d'azienda, redatto con atto notarile o con scrittura privata autenticata (rif. Art. 2556 del Codice Civile);
- originale autorizzazione amministrativa del cedente;
- copie documenti di riconoscimento in corso di validità del subentrante e cedente;
- attestazione avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria pari a **€31,00** sul c/c postale n.**1003461686** intestato a Comune di Pescara – Servizio Mercati (indicando sulla causale: "Subingresso Autorizzazione Commercio Aree Pubbliche");
- certificazione della società concessionaria per la riscossione dei tributi a nome cedente attestante la regolarità dei pagamenti relativi al canone di occupazione di spazi ed aree pubbliche (solo nel caso di autorizzazione di tipo A).

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' **resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**	allegato **D4**

Allegato D4 – DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
solo in caso di società esercente il settore alimentare

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|
Data di nascita ____/____/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____
|__| IMPRESA INDIVIDUALE
|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
|__| DESIGNATO PREPOSTO ([3]) dalla società _____ in data ____/____/_____

D I C H I A R A

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1 (comma da 6 a 10) della L.R. n. 11/2008 e s. m. e i. .

2. |__| che non sussistono nei propri confronti *"cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575"* (antimafia) ora D. Lgs. 159/2011, art.85, così come modificato ed integrato con D. Lgs.153/2014 e con L.121/2015.

3. |__| di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti:

3.1 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione |__|__|__|__|

3.2 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni negli ultimi cinque:

tipo di attività _____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ ([1])

3.3 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni negli ultimi cinque:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

- quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ____/____/_____ al ____/____/_____

3.4 |__| essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti, equipollenti.

3.5 |__| essere stato iscritto al Registro degli Esercenti il Commercio di cui alla L. n. 426/71, presso la CCIAA di _____ con il n. _____per uno dei gruppi merceologici individuati dall'art. 12, comma 2, lett. a), b) e c) del D.M. n. 375/88 di cui alle TABELLE MERCEOLOGICHE _____ salva cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti. ([2])

([1]) vedasi Risoluzione Ministeriale n. 53422 del 18/05/2010
([2]) vedasi Risoluzione Ministeriale n. 61559 del 31/05/2010
([3]) " " n. 15427 del 30.01.2014

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Firma

Data _____ _____

L'autentica della firma **non** occorre se si allega, alla presente S.C.I.A., copia di un valido documento di riconoscimento.

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società)

Cognome _____Nome _____ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____Comune _____

Via, Piazza, _____ N _____C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010;
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).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 *e* 47 *ed all'art.* 3 *del T.V. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art.* 76 *e della decadenza dei benefici prevista dall'art.* 75 *del medesimo T.V. in caso di dichiarazioni false* o *mendaci.*

Data .....

FIRMA

.....

Cognome _____Nome _____ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ ___Cittadinanza _____ _ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, _____ N _____C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010;
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).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 *e* 47 *ed all'art.* 3 *del T.V. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art.* 76 *e della decadenza dei benefici prevista dall'art.* 75 *del medesimo T.V. in caso di dichiarazioni false* o *mendaci.*

Data .....

FIRMA