



Amministrazione destinataria

Comune di Amalfi

Ufficio destinatario

**SCIA:**

- SCIA avvio
- SCIA trasferimento di sede
- SCIA altra modifica

**SCIA UNICA:**

- SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA altra modifica + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA altra modifica + altre domande

**Segnalazione certificata di inizio attività per le medie strutture di vendita**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222 e articolo 27 della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7)*

**Il sottoscritto**

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

**Residenza**

Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale  Tipologia

**Sede legale**

Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Codice Fiscale  Partita IVA

Telefono  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  Provincia  Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero iscrizione
Posizione INAIL		Codice INAIL impresa	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione all'attività di

Attività svolta

Denominazione centro commerciale

### con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

### relativamente all'attività di

Tipo attività

- media struttura di vendita di tipologia
- MA/M
  - ME
- vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
- (il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)*

### SEGNALA

- l'avvio della media struttura di vendita per accorpamento o concentrazione
- la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
- trasferimento della sede
  - ampliamento per concentrazione
  - ampliamento per attività continuativa ultratriennale
  - aggiunta di settore merceologico senza ampliamento
  - modifica di ripartizione della superficie di vendita di un centro commerciale di tipologia
    - MA/M
    - ME
    - G2CQ
    - G2CI
    - G2CS
    - GACP
  - modifica della superficie di una media struttura di un centro commerciale
    - MA/M
    - ME
    - G2CQ
    - G2CI
    - G2CS
    - GACP

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento


**1 - apertura per accorpamento o concentrazione degli esercizi di seguito indicati**

Accorpamento o concentrazione

- accorpamento
- concentrazione

Esercizi

**primo esercizio**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------

Titolare	Codice fiscale	Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo	Superficie
						m <sup>2</sup>

**secondo esercizio**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------

Titolare	Codice fiscale	Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo	Superficie
						m <sup>2</sup>

**terzo esercizio**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------

Titolare	Codice fiscale	Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo	Superficie
						m <sup>2</sup>

Modalità di vendita

- vendita al dettaglio superficie di vendita m<sup>2</sup>
- vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita m<sup>2</sup>

Esercizio a carattere

- permanente
- stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Esercizio autonomo organizzato come centro commerciale

- si
- no

Esercizio collocato in centro commerciale

- G2CQ denominazione
- G2CI denominazione
- G2CS denominazione
- GACP denominazione
- no

Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

- si Delibera di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emanata da \_\_\_\_\_
- no

Esercizio collocato in parco commerciale

- si denominazione
- no

<b>Esercizio collocato in Factory outlet center</b>			
<input type="radio"/>	sì	denominazione	
<input type="radio"/>	no		
<b>Settori merceologici</b>			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<b>Superficie di vendita complessiva</b>			
	m <sup>2</sup> di cui		
<b>Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali</b>			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

<b>2 - trasferimento sede</b>									
<b>Collocazione precedente</b>									
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

<b>Nuova collocazione</b>			
<b>Modalità di vendita</b>			
<input type="radio"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<b>Esercizio a carattere</b>			
<input type="radio"/>	permanente		
<input type="radio"/>	stagionale	dal	al
<input type="radio"/>	temporaneo	dal	al

<b>Esercizio autonomo organizzato come centro commerciale</b>	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no

<b>Esercizio collocato in centro commerciale</b>	
<input type="radio"/>	G2CQ denominazione
<input type="radio"/>	G2CI denominazione
<input type="radio"/>	G2CS denominazione
<input type="radio"/>	GACP denominazione
<input type="radio"/>	no

<b>Esercizio collocato in parco commerciale</b>	
<input type="radio"/>	sì denominazione
<input type="radio"/>	no

<b>Esercizio collocato in Factory outlet center</b>	
<input type="radio"/>	sì denominazione
<input type="radio"/>	no

<b>Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto</b>			
<input type="radio"/>	sì	Delibera di riconoscimento n.	del
			emanata da
<input type="radio"/>	no		

<b>Settori merceologici</b>			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

Superficie di vendita complessiva			
	m <sup>2</sup> di cui		
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

### 3 - ampliamento per concentrazione

#### primo esercizio

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Titolare		Codice fiscale	Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo	Superficie
							m <sup>2</sup>

#### secondo esercizio

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Titolare		Codice fiscale	Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo	Superficie
							m <sup>2</sup>

#### terzo esercizio

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Titolare		Codice fiscale	Protocollo abilitativo	numero	titolo	Data titolo abilitativo	Superficie
							m <sup>2</sup>

#### Modalità di vendita

<input type="radio"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

#### Esercizio a carattere

<input type="radio"/>	permanente		
<input type="radio"/>	stagionale	dal	al
<input type="radio"/>	temporaneo	dal	al

#### Esercizio autonomo organizzato come centro commerciale

<input type="radio"/>	si
<input type="radio"/>	no

#### Esercizio collocato in centro commerciale

<input type="radio"/>	G2CQ	denominazione
<input type="radio"/>	G2CI	denominazione
<input type="radio"/>	G2CS	denominazione
<input type="radio"/>	GACP	denominazione
<input type="radio"/>	no	

#### Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

<input type="radio"/>	si	Delibera di riconoscimento n.	del	emanata da
<input type="radio"/>	no			

#### Esercizio collocato in parco commerciale

<input type="radio"/>	si	denominazione
<input type="radio"/>	no	

#### Esercizio collocato in Factory outlet center

<input type="radio"/>	sì	denominazione
<input type="radio"/>	no	

Settori merceologici			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<b>Superficie di vendita complessiva</b>			
		m <sup>2</sup> di cui	
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

#### 4 - ampliamento per attività continuativa ultratriennale

Modalità di vendita			
<input type="radio"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
Esercizio a carattere			
<input type="radio"/>	permanente		
<input type="radio"/>	stagionale	dal	al
<input type="radio"/>	temporaneo	dal	al
Esercizio autonomo organizzato come centro commerciale			
<input type="radio"/>	sì		
<input type="radio"/>	no		
Esercizio collocato in centro commerciale			
<input type="radio"/>	G2CQ	denominazione	
<input type="radio"/>	G2CI	denominazione	
<input type="radio"/>	G2CS	denominazione	
<input type="radio"/>	GACP	denominazione	
<input type="radio"/>	no		
Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto			
<input type="radio"/>	sì	Delibera di riconoscimento n. _____ del _____	emanata da _____
<input type="radio"/>	no		
Esercizio collocato in parco commerciale			
<input type="radio"/>	sì	denominazione	
<input type="radio"/>	no		
Esercizio collocato in Factory outlet center			
<input type="radio"/>	sì	denominazione	
<input type="radio"/>	no		
Settori merceologici			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
Superficie di vendita complessiva			
		m <sup>2</sup> di cui	
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

## 5 - aggiunta di settore merceologico senza ampliamento

### Modalità di vendita

- |                       |   |                       |  |                |
|-----------------------|---|-----------------------|--|----------------|
| <input type="radio"/> | vendita al dettaglio                          | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |
| <input type="radio"/> | vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |

### Esercizio a carattere

- |                       |            |     |  |    |
|-----------------------|------------|-----|--|----|
| <input type="radio"/> | permanente |     |  |    |
| <input type="radio"/> | stagionale | dal |  | al |
| <input type="radio"/> | temporaneo | dal |  | al |

### Esercizio autonomo organizzato come centro commerciale

- |                       |    |
|-----------------------|----|
| <input type="radio"/> | si |
| <input type="radio"/> | no |

### Esercizio collocato in centro commerciale

- |                       |      |               |  |
|-----------------------|------|---------------|--|
| <input type="radio"/> | G2CQ | denominazione |  |
| <input type="radio"/> | G2CI | denominazione |  |
| <input type="radio"/> | G2CS | denominazione |  |
| <input type="radio"/> | GACP | denominazione |  |
| <input type="radio"/> | no   |               |  |

### Esercizio inserito in C.C.N. riconosciuto

- |                       |    |                               |  |     |  |            |  |
|-----------------------|----|-------------------------------|--|-----|--|------------|--|
| <input type="radio"/> | si | Delibera di riconoscimento n. |  | del |  | emanata da |  |
| <input type="radio"/> | no |                               |  |     |  |            |  |

### Esercizio collocato in parco commerciale

- |                       |    |               |  |
|-----------------------|----|---------------|--|
| <input type="radio"/> | si | denominazione |  |
| <input type="radio"/> | no |               |  |

### Esercizio collocato in Factory outlet center

- |                       |    |               |  |
|-----------------------|----|---------------|--|
| <input type="radio"/> | sì | denominazione |  |
| <input type="radio"/> | no |               |  |

### Settori merceologici

- |                          |                |                       |  |                |
|--------------------------|----------------|-----------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | alimentare     | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | non alimentare | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |

### Settori merceologici

- |                          |                |                       |  |                |
|--------------------------|----------------|-----------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | alimentare     | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | non alimentare | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |

### Superficie di vendita complessiva

	m <sup>2</sup> di cui
--	-----------------------

### Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

- |                          |                     |                       |  |                |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | generi di monopolio | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | farmacie            | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | carburanti          | superficie di vendita |  | m <sup>2</sup> |

**6 - modifica di ripartizione della superficie di vendita di un centro commerciale****Ripartizione precedente****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**m<sup>2</sup> di cui**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**Nuova ripartizione****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**m<sup>2</sup> di cui**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**7 - modifica della superficie di una media struttura di un centro commerciale****Esercizio collocato in centro commerciale**

<input type="radio"/>	G2CQ	denominazione	
<input type="radio"/>	G2CI	denominazione	
<input type="radio"/>	G2CS	denominazione	
<input type="radio"/>	GACP	denominazione	

**Situazione precedente****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**m<sup>2</sup> di cui**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**Nuova Situazione****Settori merceologici**

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**m<sup>2</sup> di cui**Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali**

<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m <sup>2</sup>



Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- di aver rispettato
  - relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
  - le disposizioni in materia urbanistica fissate dal Comune e dalla Regione
  - i requisiti comunali e regionali di compatibilità territoriale dell'insediamento
  - le condizioni previste dall'articolo 27, comma 4, comma 5 e comma 6 della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7 e la normativa da destinare a parcheggio (fatte salve le esenzioni previste dall'articolo 35, comma 5 della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7), a sosta, ad aree ad uso pubblico e a movimentazione merci
  - la normativa da destinare a parcheggio (fatte salve le esenzioni previste dalla Legge Regionale 21/04/2020, n. 7), a sosta, ad aree ad uso pubblico e a movimentazione merci
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

### **Solo nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA):**

(da compilare in caso di apertura per concentrazione e aggiunta di settore merceologico alimentare)

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
  - di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Oggetto del corso	Anno di conclusione

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Codice fiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA
Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione	

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo	Altra posizione
Nome impresa	Sede impresa
Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al

- di 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

<b>Nome dell'istituto</b>	<b>Sede dell'istituto</b>
<b>Anno di conclusione</b>	<b>Oggetto del corso</b>

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

<b>Numero decreto</b>	<b>Data decreto</b>

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

<b>Provincia della CCIAA</b>	<b>Anno di iscrizione</b>

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

<b>Anno</b>	<b>Presso</b>

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

<b>Anno</b>	<b>Presso</b>

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

*(da compilare in caso di apertura per concentrazione)*

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

## rischio incendio

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')*
- ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
*(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')*
- SCIA
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
  - dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
  - planimetria quotata dei locali
  - ulteriori immobili oggetto del procedimento
  - copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
  - ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
  - copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
  - altri allegati (specificare)
- ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)*
  - comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
  - SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
  - SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (ad esempio magazzini), superiore a 400 m<sup>2</sup>, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero in caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m<sup>3</sup>)*
  - comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari
  - comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
  - comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (Decreto Legislativo 26/10/1995, n. 504)
  - comunicazione per la vendita all'ingrosso
- DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**
- documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari
  - documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di pubblica sicurezza per la vendita di oggetti preziosi
  - documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di armi diverse da quelle da guerra
  - documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
  - pagamento dell'imposta di bollo

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Amalfi

Luogo

Data

il dichiarante