

Spazio per il Protocollo del Comune di  
Giarre

Mod. SCIA adeguato alla  
L.122/2010

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO  
MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' (SCIA)**

**Al Comune di GIARRE**  
Servizio Attività Produttive

AVVERTENZA

Compiare con la massima cura ed attenzione il presente modulo consegnandolo al protocollo del Comune di Giarre unitamente a tutti gli allegati richiesti nella quantità specificata altrimenti la presente Scia non è valida e pertanto l'attività iniziata risulterebbe priva di titolo autorizzativo - Non occorre la marca da bollo.

Ai sensi del D.Lgs. 114/1998 (artt. 10 comma 5 e 26 comma 5), e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

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'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

con sede nel Comune di GIARRE Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Partita IVA (se diversa da C.F.) [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di GIARRE Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_

con n. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ] in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

che si allega in fotocopia.

Trasmette comunicazione relativa a:

MEDIA STRUTTURA [ ]

GRANDE STRUTTURA [ ]

A APERTURA PER SUBINGRESSO [ ]

B VARIAZIONI [ ]

B1 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA [ ]

B2 RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO [ ]

C CESSAZIONE ATTIVITA' [ ]

segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione, ai sensi dell'art.19 della L. n. 241/1990  
come modificato dal D.L. 78/2010 conv. con mod. in L. 122/2010



<b>SEZIONE B - VARIAZIONI</b>
-------------------------------

L'ESERCIZIO UBICATO NEL		
Comune di GIARRE		C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ]
Via, Viale, Piazza, ecc. _____		N. [ ][ ][ ]
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____		
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA		
<b>Alimentare</b>	[ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]
<b>Non alimentare</b>	[ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]
<b>Tabelle speciali</b>		
Generi di monopolio [ ]	Farmacie [ ]	Carburanti [ ]
		mq. [ ][ ][ ][ ]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)		mq. [ ][ ][ ][ ]
A CARATTERE		
<b>Permanente</b>	[ ]	
<b>Stagionale</b>	[ ]	dal ___/___/___ al ___/___/___
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE		SI [ ] NO [ ]
se <b>SI</b> indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____		
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____		
<b><u>SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:</u></b>		
<b>B1 [ ] B2 [ ]</b>		

<b>SEZIONE B1 – RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA</b>
--

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' <b>RIDOTTA A:</b> [ ]	
<b>Alimentare</b>	[ ] mq. [ ][ ][ ][ ]
<b>Non alimentare</b>	[ ] mq. [ ][ ][ ][ ]
<b>Tabelle speciali</b>	
Generi di monopolio [ ]	Farmacie [ ] Carburanti [ ]
	mq. [ ][ ][ ][ ]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	
	mq. [ ][ ][ ][ ]

<b>SEZIONE B2 – RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO</b>
---

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:	
<b>Alimentare</b>	[ ]
<b>Non alimentare</b>	[ ]
<b>Tabelle speciali</b>	
Generi di monopolio [ ]	Farmacie [ ] Carburanti [ ]
<b>con la seguente redistribuzione della superficie:</b>	
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA	
<b>Alimentare</b>	[ ] mq. [ ][ ][ ][ ]
<b>Non alimentare</b>	[ ] mq. [ ][ ][ ][ ]
<b>Tabelle speciali</b>	
Generi di monopolio [ ]	Farmacie [ ] Carburanti [ ]
	mq. [ ][ ][ ][ ]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	
	mq. [ ][ ][ ][ ]

**SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di GIARRE

C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. [ ][ ][ ]

AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa [ ]

- chiusura definitiva dell'esercizio [ ]

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO

**Alimentare** [ ] mq. [ ][ ][ ][ ]**Non alimentare** [ ] mq. [ ][ ][ ][ ]**Tablette speciali**

Generi di monopolio [ ]

Farmacie [ ]

Carburanti [ ]

mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [ ][ ][ ][ ]

A CARATTERE

**Permanente** [ ]**Stagionale** [ ]

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [ ]

NO [ ]

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_**INDICARE I DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE**

Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ anno di costruzione \_\_\_\_\_

Generalità del proprietario \_\_\_\_\_

**Per ogni comunicazione inerente la presente pratica contattare**\_\_\_\_\_  
(indicare lo studio professionale o la persona incaricata)

tel/cell \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA C), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente:	_____
Attività secondaria:	_____
	_____

## IL SOTTOSCRITTO

### DICHIARA:

1.  sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  **ALLEGATI:**    A     B
2.  di aver presentato notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_
3.  di essere a conoscenza che:
  3. 1  prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
  3. 2  quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune che deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
  3. 3  \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

### ALLEGA:

1.  le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc...): previsti dalla normativa vigente oltretchè dalla delibera del Consiglio Comunale di Giarre n. 48 del 27.3.2001.
  - 1.1.  \_\_\_\_\_
  - 1.2.  \_\_\_\_\_
  - 1.3.  \_\_\_\_\_
1.  le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
  - 2.1.  \_\_\_\_\_
  - 2.2.  \_\_\_\_\_
  - 2.3.  \_\_\_\_\_
3.  la seguente altra documentazione:
  - 3.1.  copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA*)
  - 3.2.  copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)
  - 3.3.  \_\_\_\_\_
  - 3.4.  \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE****IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:****(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LA SEZIONE A)**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);
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) (2);
3.  di aver rispettato - relativamente al locale esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana;
  - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
4.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno (eventuale) rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d. lgs. 114/98);

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)****Solo per le imprese individuali**

5.  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 5.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (1)
- 5.2  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 \_\_\_\_\_
- 5.3  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande  
 tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ (2)
- 5.4  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 nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 5.5  di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio \_\_\_\_\_

**Solo per le società**

7.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**Il sottoscritto dichiara di avere rispettato i criteri di cui alla delibera del Consiglio Comunale di Giarre n. 48 del 27.3.2001 e di avere prodotto tutti gli allegati previsti dal Comune di Giarre nella quantità richiesta.**

**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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
*(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)*

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. _____	
<b><u>DICHIARA:</u></b>	
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59.	
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).	
<i>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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.</i>	
FIRMA _____	DATA _____

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. _____	
<b><u>DICHIARA:</u></b>	
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59..	
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).	
<i>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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.</i>	
FIRMA _____	DATA _____

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. _____	
<b><u>DICHIARA:</u></b>	
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59..	
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).	
<i>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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.</i>	
FIRMA _____	DATA _____

