



Al Responsabile SUAP  
Via della Pineta 117  
00040 Rocca Priora RM

**SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**  
**Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) e Comunicazioni varie (1)**

**1. Dati del titolare dell'attività**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:  
Denominazione \_\_\_\_\_  
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**1.1 Dati di altri soggetti con potere di rappresentanza**

**Dati anagrafici degli eventuali altri soggetti con poteri di rappresentanza. Questi soggetti dovranno compilare il quadro di autocertificazione previsto ai successivi punti**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**2. Dati dei locali di esercizio dell'attività**

Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Insegna \_\_\_\_\_

### 3. Attività svolta

- attività stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (se non indicato si intende permanente)
- somministrazione di alimenti e bevande in attività del tipo “Bar”
- somministrazione di alimenti e bevande in attività del tipo “Ristorante”
- somministrazione di alimenti e bevande in attività del tipo “Bar+Ristorante”
- somministrazione di alimenti e bevande in attività del tipo \_\_\_\_\_
- circolo privato (in questo caso compilare le parti riservate ai circolari)
- somministrazione esclusa dalla programmazione del tipo: \_\_\_\_\_

Insegna \_\_\_\_\_

### 4. Requisiti soggettivi ed oggettivi

**In questa sezione viene richiesta la dimostrazione, mediante autocertificazione, di alcuni requisiti di carattere soggettivo ed oggettivo. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti per non incorrere in responsabilità anche di natura penale.**

#### 4.1 Requisiti di presentazione

Il sottoscritto dichiara:

- a) di avere titolo, legittimazione e possiede i requisiti per la presentazione delle procedure indicate;
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti, sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

#### 4.2 Requisiti soggettivi morali

**L'indicazione del requisito costituisce autocertificazione soggetta a verifica circa la sua veridicità e validità. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti per non incorrere in responsabilità anche di natura penale.**

Il sottoscritto dichiara che il sottoscritto e gli altri soggetti tenuti in base alla vigente normativa sono in possesso dei requisiti soggettivi morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2 del D.Lgs. n. 59/2010 (2) nonché gli artt. 11,12 e 92 del TULPS e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965 (antimafia) (3) ovvero dall'art. 2 comma 1 della Legge n. 136/2010.

**Ognuno** dei soggetti che hanno potere di rappresentanza nella società compilerà la sezione “Autocertificazione dei requisiti soggettivi morali”.

#### 4.3 Requisiti soggettivi professionali

**L'indicazione del requisito costituisce autocertificazione soggetta a verifica circa la sua veridicità e validità. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti per non incorrere in responsabilità anche di natura penale.**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, co. 6, del decreto legislativo n.59 del 2010):  |
| <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano<br>denominazione dell'istituto _____<br>sede _____ anno di conclusione _____<br>oggetto del corso _____ |
| <input type="checkbox"/> aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande dal _____ al _____<br>tipo di attività _____<br>iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____                            |

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, presso  
denominazione \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale socio lavoratore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n.426.

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.

I requisiti professionali sono **posseduti**:

dal sottoscritto in qualità di \_\_\_\_\_

dal seguente soggetto in qualità di \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì, sottoscrivendo il presente documento, di accettare l'incarico di delegato/preposto e di essere in possesso dei requisiti sopra indicati nonché degli eventuali ulteriori requisiti (compresi quelli morali) previsti dalla vigente normativa.

**Circoli:** in caso di circoli privati i requisiti professionali non sono previsti se la somministrazione è gestita direttamente dal circolo mediante i propri associati. Nel caso in cui l'attività sia affidata in gestione a terzi indicare il gestore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Il delegato/preposto (firma per accettazione)

Il soggetto delegato/preposto deve sottoscrivere per accettazione la presente scheda a pena di irricevibilità. Il delegato deve inoltre compilare il quadro di autocertificazione

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

#### 4.4 Requisiti oggettivi

L'indicazione del requisito costituisce autocertificazione soggetta a verifica circa la sua veridicità e validità. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti per non incorrere in responsabilità anche di natura penale.

Il sottoscritto dichiara che i locali/terreni sono conformi ai regolamenti di polizia urbana e di igiene pubblica, ai regolamenti edilizi e agli strumenti urbanistici nonché alle norme in materia di inquinamento acustico e a quelle relative alle condizioni di sicurezza e sorvegliabilità, in particolare dichiara

Estremi Agibilità: certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ovvero prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Categoria Catastale \_\_\_\_\_ Foglio/i \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

In particolare si forniscono le seguenti ulteriori informazioni:

Totale della superficie di somministrazione mq \_\_\_\_\_

Superficie complessiva mq \_\_\_\_\_

#### La disponibilità dei locali è avvenuta per:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà           | <input type="checkbox"/> affitto                     | <input type="checkbox"/> comodato                   |
| <input type="checkbox"/> fusione             | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda      | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità)  |
| <input type="checkbox"/> altro _____         |  |   |

La disponibilità dell'**azienda** è avvenuta per:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà           | <input type="checkbox"/> affitto                     | <input type="checkbox"/> comodato                   |
| <input type="checkbox"/> fusione             | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda      | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità)  |
| <input type="checkbox"/> altro _____         |  |   |

#### 4.5. Ulteriori requisiti

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione delle procedure (es. dichiarazione del possesso di requisiti previsti nello specifico dalla regolamentazione locale quali criteri di qualità, titoli di preferenza ecc...)

allego alla presente una scheda contenente la dimostrazione degli ulteriori requisiti

Descrivo qui di seguito i requisiti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 5. Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

## 6. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento di chi sottoscrive il modello
2. [X] Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi
3. [ ] Copia dell'atto costitutivo (in caso di società, associazione o altro organismo collettivo)
4. [X] Planimetria del/i locale/i
5. [ ] Attestazione versamento diritti di istruttoria
6. [X] Atto di disponibilità del/i locale/i
7. [X] Attestazione del requisito prof.le (es. Attestato del Corso, estratto INPS, iscrizione ex REC, ..)
8. [X] SCIA SANITARIA
9. [X] Dichiarazione di Sorvegliabilità

## 7. Firma

**L'interessato deve firmare il presente modello.**

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

## 8. Autocertificazione dei requisiti soggettivi morali

Dati anagrafici degli eventuali altri soggetti con poteri di rappresentanza

### Soggetto n. 1

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

### Soggetto n. 2

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

### Soggetto n. 3

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

### Soggetto n. 4

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla vigente normativa

**ACCERTARE, prima della sottoscrizione del presente documento, di essere a conoscenza ed in possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa. Si tratta in generale dell'assenza di precedenti penali o di particolari procedimenti penali in corso. Consultare l'ufficio per ogni dubbio o richiesta di chiarimento. La sottoscrizione in assenza dei requisiti costituisce reato ed è penalmente perseguita quale falsa dichiarazione in atti.**

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

L'interessato n. 1

L'interessato n. 2

L'interessato n. 2

L'interessato n. 4

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

## Scheda A – Avvio di attività

### A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini dell'avvio dell'attività trasmette AI sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 segnalazione certificata di inizio attività relativa a \_\_\_\_\_

Si prende atto che la presentazione della segnalazione comporta, ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n° 241, l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dal ricevimento della segnalazione medesima.

### B. Requisiti di esercizio

**Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.**

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Presentata contestualmente	Non necessario	Già verificato
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[ ]	[ ]	[ ]
Sorvegliabilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Agibilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Valutazione di impatto acustico	[ ]	[ ]	[ ]
Esame progetto VVF e C.P.I.	[ ]	[ ]	[ ]
Insegne e mezzi pubblicitari	[ ]	[ ]	[ ]

### C. Ulteriori informazioni

**Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura**

---

---

---

---

---

---

L'interessato

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

## Scheda B – Trasferimento di sede

### A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini del trasferimento dell'attività trasmette ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 segnalazione certificata di inizio attività relativa a \_\_\_\_\_

Si prende atto che la presentazione della segnalazione comporta, ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n° 241, l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dal ricevimento della segnalazione medesima.

Precedente esercizio localizzato in \_\_\_\_\_

**Nuovo esercizio** localizzato in

Toponimo	(es. via, piazza, corte ecc..)	_____
Indirizzo	(es. Dante Alighieri)	_____
Civico	(es. 1, 2, 14-16, ecc...)	_____
Esponente civico	(es. 1/A, 3/C)	_____
Interno	(es. 1, 2, 3 ecc...)	_____
Piano	(es. 1°, 2°, 3° ecc...)	_____
Scala	(es. 1, 2, A, B ecc...)	_____

### B. Requisiti di esercizio

**Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.**

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Presentata contestualmente	Non necessario	Già verificato
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[ ]	[ ]	[ ]
Sorvegliabilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Agibilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Valutazione di impatto acustico	[ ]	[ ]	[ ]
Esame progetto VVF e C.P.I.	[ ]	[ ]	[ ]
Insegne e mezzi pubblicitari	[ ]	[ ]	[ ]

### C. Ulteriori informazioni

**Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura**

---

---

---

---

L'interessato

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

Allegare Planimetria dei locali

## Scheda C – Modifiche

### A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini della modifica dei locali di esercizio dell'attività trasmette ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 segnalazione certificata di inizio attività relativa a \_\_\_\_\_

Si prende atto che la presentazione della segnalazione comporta, ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n° 241, l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dal ricevimento della segnalazione medesima.

### B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Presentata contestualmente	Non necessario	Già verificato
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[ ]	[ ]	[ ]
Sorvegliabilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Agibilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Valutazione di impatto acustico	[ ]	[ ]	[ ]
Esame progetto VVF e C.P.I.	[ ]	[ ]	[ ]
Insegne e mezzi pubblicitari	[ ]	[ ]	[ ]

### C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

Situazione <b>precedente</b> la variazione (es. Superficie di somministrazione di 90 mq)	Data <b>Variation</b> . (es. 1/1/2008)	Situazione <b>successiva</b> alla variazione (es. Superficie di somministrazione di 125 mq)

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

## Scheda D – Subingresso

### A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini del subingresso nell'avvio dell'attività trasmette ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 segnalazione certificata di inizio attività relativa a \_\_\_\_\_

### B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Non necessario	Già verificato
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorvegliabilità dei locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agibilità dei locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione di impatto acustico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esame progetto VVF e C.P.I.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

#### C.1 Atto di cessione/affitto d'azienda

Porre particolare attenzione alla data in cui decorrono gli effetti giuridici dell'atto. In base alla vigente normativa possono essere previste sanzioni o addirittura decadenze per la presentazione tardiva della comunicazione.

La disponibilità dell'**azienda** è avvenuta per:

- proprietà                       affitto                       comodato  
 fusione                       conferimento d'azienda                       scadenza affitto d'azienda  
 scissione d'azienda                       scioglimento e conferimento                       per causa morte (eredità)  
 altro \_\_\_\_\_

Atto sottoscritto nelle forme previste dall'art. 2556 del codice civile il \_\_\_\_\_ avente effetti giuridici dalla data del \_\_\_\_\_ notaio: \_\_\_\_\_

#### C.2 Dati del precedente titolare

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
 titolare di ditta individuale                       legale rappresentante:  
Denominazione \_\_\_\_\_  
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Il subentrante

Il cedente

(in alternativa compilare la scheda E)

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

## Scheda E – Cessazione

### A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

comunica la cessazione dell'attività per:

**A.1**  cessazione definitiva dell'intera attività

**A.2**  cessazione parziale dell'attività. Continuano ad essere esercitate nell'immobile le seguenti attività:

**A.3**  cessione a terzi dell'azienda

Dati del **subentrante**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

## Scheda F – Adempimenti vari

### A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto relativamente ai seguenti adempimenti previsti dalla vigente normativa trasmette ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 segnalazione certificata di inizio attività relativa a \_\_\_\_\_

**Affidamento di reparto**

Superficie di somministrazione affidata al reparto mq \_\_\_\_\_  
 A favore di  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Altro:** \_\_\_\_\_

### B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Presentata contestualmente	Non necessario	Già verificato
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[ ]	[ ]	[ ]
Sorvegliabilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Agibilità dei locali	[ ]	[ ]	[ ]
Valutazione di impatto acustico	[ ]	[ ]	[ ]
Esame progetto VVF e C.P.I.	[ ]	[ ]	[ ]

### C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

(1) Ai sensi dell'articolo 19, comma 1 della legge 7 agosto 1990, n.241 "La segnalazione è corredata dalle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché dalle attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati, ovvero dalle 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](#), relative alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti di cui al primo periodo.

Tali attestazioni e asseverazioni sono altresì corredate dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione.

Nei casi in cui la legge prevede l'acquisizione di pareri di organi o enti appositi, ovvero l'esecuzione di verifiche preventive, essi sono comunque sostituiti dalle autocertificazioni, attestazioni e asseverazioni o certificazioni, salve le verifiche successive degli organi e delle amministrazioni competenti.

(2) **Art. 71** *Requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali*

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.*

3. *Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), 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.*

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.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'[articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252](#).

(3) Legge 31 maggio 1965, n. 575. - Disposizioni contro la mafia

**Art. 10. 1.** Le persone alle quali sia stata applicata con provvedimento definitivo una misura di prevenzione non possono ottenere:

a) licenze o autorizzazioni di polizia e di commercio;

b) concessioni di acque pubbliche e diritti ad esse inerenti nonché concessioni di beni demaniali allorché siano richieste per l'esercizio di attività imprenditoriali;

c) concessioni di costruzione, nonché di costruzione e gestione di opere riguardanti la pubblica amministrazione e concessioni di servizi pubblici;

d) iscrizioni negli albi di appaltatori o di fornitori di opere, beni e servizi riguardanti la pubblica amministrazione e nell'albo nazionale dei costruttori, nei registri della camera di commercio per l'esercizio del commercio all'ingrosso e nei registri di commissionari astatori presso i mercati annonari all'ingrosso;

e) altre iscrizioni o provvedimenti a contenuto autorizzatorio, concessorio, o abilitativo per lo svolgimento di attività imprenditoriali, comunque denominati;

f) contributi, finanziamenti o mutui agevolati ed altre erogazioni dello stesso tipo, comunque denominate, concessi o erogati da parte dello Stato, di altri enti pubblici o delle Comunità europee, per lo svolgimento di attività imprenditoriali.

2. Il provvedimento definitivo di applicazione della misura di prevenzione determina la decadenza di diritto dalle licenze, autorizzazioni, concessioni, iscrizioni, abilitazioni ed erogazioni di cui al comma 1, nonché il divieto di concludere contratti di appalto, di cottimo fiduciario, di fornitura di opere, beni o servizi riguardanti la pubblica amministrazione e relativi subcontratti, compresi i cottimi di qualsiasi tipo, i noli a caldo e le forniture con posa in opera. Le licenze, le autorizzazioni e le concessioni sono ritirate e le iscrizioni sono cancellate a cura degli organi competenti.

3. Nel corso del procedimento di prevenzione, il tribunale, se sussistono motivi di particolare gravità, può disporre in via provvisoria i divieti di cui ai commi 1 e 2 e sospendere l'efficacia delle iscrizioni, delle erogazioni e degli altri provvedimenti ed atti di cui ai medesimi commi. Il provvedimento del tribunale può essere in qualunque momento revocato dal giudice procedente e perde efficacia se non è confermato con il decreto che applica la misura di prevenzione.

4. Il tribunale dispone che i divieti e le decadenze previsti dai commi 1 e 2 operino anche nei confronti di chiunque conviva con la persona sottoposta alla misura di prevenzione nonché nei confronti di imprese, associazioni, società e consorzi di cui la persona sottoposta a misura di prevenzione sia amministratore o determini in qualsiasi modo scelte e indirizzi. In tal caso i divieti sono efficaci per un periodo di cinque anni.

5. Per le licenze ed autorizzazioni di polizia, ad eccezione di quelle relative alle armi, munizioni ed esplosivi, e per gli altri provvedimenti di cui al comma 1 le decadenze e i divieti previsti dal presente articolo possono essere esclusi dal giudice nel caso in cui per effetto degli stessi verrebbero a mancare i mezzi di sostentamento all'interessato e alla famiglia.

5-bis. Salvo che si tratti di provvedimenti di rinnovo, attuativi o comunque conseguenti a provvedimenti già disposti, ovvero di contratti derivati da altri già stipulati dalla pubblica amministrazione, le licenze, le autorizzazioni, le concessioni, le erogazioni, le abilitazioni e le iscrizioni indicate nel comma 1 non possono essere rilasciate o consentite e la conclusione dei contratti o subcontratti indicati nel comma 2 non può essere consentita a favore di persone nei cui

*confronti è in corso il procedimento di prevenzione senza che sia data preventiva comunicazione al giudice competente, il quale può disporre, ricorrendone i presupposti, i divieti e le sospensioni previsti a norma del comma 3. A tal fine, i relativi procedimenti amministrativi restano sospesi fino a quando il giudice non provvede e, comunque, per un periodo non superiore a venti giorni dalla data in cui la pubblica amministrazione ha proceduto alla comunicazione.*

*5-ter. Le disposizioni dei commi 1, 2 e 4 si applicano anche nei confronti delle persone condannate con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale*