

mod. Com 7



**COMUNE DI ACCADIA**  
**Servizio Integrato Attività Economiche**

*Forme speciali di vendita al dettaglio*

**COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA**

Ai sensi del D.Lgs. 114/1998 e della Legge Regionale n.24 del 16 aprile 2015 - Codice del Commercio  
**COMPILARE A STAMPATELLO**

**Il sottoscritto**

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

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

Data di nascita/ / Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ec \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

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

| | | | con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ 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 I.V.A. (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

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

**Trasmette SCIA relativa a:**

**A AVVIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI**

- A1 SU AREAPUBBLICA
- A2 SU AREA PRIVATA
- B SUBINGRESSO**
- C VARIAZIONI**
  - C1 TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO
  - C2 CESSAZIONE ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA
- D CESSAZIONE ATTIVITA'**
- E PROSPETTO DI AGGIORNAMENTO**



***dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:***

La SCIA è obbligatoria nel caso di inizio attività e prima installazione di apparecchi nel comune. In caso di intervenute variazioni il titolare dell'attività, entro sei mesi dalle stesse, deve inviare al comune il prospetto aggiornato, di cui alla sezione E, degli impianti installati con indicazione delle ubicazioni e dei settori merceologici.

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente. Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

**SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA' DELL'IMPRESA**

**UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)**

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA ATTIVITA'**

**A1 - SU AREA PUBBLICA**

**A2 - SU AREA PRIVATA**

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

**Alimentare e misto**

**Non alimentare beni persona**

**Non alimentare altri beni**

**Non alimentare beni a basso impatto**

1) Aggiungere altre pagine qualora lo spazio della presente non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici

**SEZIONE B - AVVIO DI ATTIVITA' PER SUBINGRESSO \***

**UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)**

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

- Alimentare e misto**
- Non alimentare beni persona**
- Non alimentare altri beni**
- Non alimentare beni a basso impatto**

**SUBENTRA A:**

denominazione .....

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- A seguito di:
- **compravendita**
  - **affitto d'azienda**
  - **donazione**
  - **fusione d'azienda**
  - **fallimento**
  - **successione**
  - **altre cause**

Specificare nel caso venga barrata la voce "altre cause"

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

C1

C2

---

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO**  
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO:

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

---

**SEZIONE C2 - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DELL'IMPRESA**

L'IMPRESA CON SEDE NEL

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

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

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

  

NUMERO DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI CESSATI n. | \_\_\_\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

- Alimentare e misto**  n. | \_\_\_\_|
- Non alimentare beni persona**  n. | \_\_\_\_|
- Non alimentare altri beni**  n. | \_\_\_\_|
- Non alimentare beni a basso impatto**  n. | \_\_\_\_|

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

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A

B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

**SEZIONE E - PROSPETTO DI AGGIORNAMENTO**

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico .....

**PRESSO:** \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA ATTIVITA'

**A1 - SU AREA PUBBLICA**

**A2 - SU AREA PRIVATA**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare e misto**

**Non alimentare beni persona**

**Non alimentare altri beni**

**Non alimentare beni a basso impatto**

1) Aggiungere altre pagine qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A,B,C)

1.  di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (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 dell'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.

(Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_
4.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

5.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 5.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
    - nome dell'Istituto ..... sede .....
    - oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 5.2  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare tipo di attività ..... dal ..... al .....
  - n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....
  - 5.3  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del 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 .....
    - addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
    - addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
    - addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
    - socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
    - quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 5.4  di essere in possesso del seguente 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: \_\_\_\_\_

**Solo per le società**

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

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....

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



## NOTE

(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'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di 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;

- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), 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;

- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 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;

- 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.

- 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'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere 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 di Bolzano;
- avere 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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;
- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

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



**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

*(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro 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. \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 3.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 3.2  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare  
 tipo di attività ..... dal ..... al .....  
 n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....
  - 3.3  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del 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 .....  
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 3.4  di essere in possesso del seguente 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: \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Data .....

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

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

**Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

- Frutta e verdura
- Carne e prodotti a base di carne
- Pesci, crostacei, molluschi
- Pane, pasticceria, dolciumi
- Bevande (vini, olii, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

- Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
- Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

- Farmacie
- Articoli medicali e ortopedici
- Cosmetici e articoli di profumeria
- Prodotti tessili e biancheria
- Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
- Calzature e articoli in cuoio
- Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
- Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
- Libri, giornali, cartoleria
- Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
- Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
- Distributori di carburante