Regione Lombardia

MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA

S.C.I.A. - SCHEDA 1

Allegato alla segnalazione di

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

ATTIVITÀ DI VENDITA EX ART. 7 D.LGS 114/98, FORME SPECIALI DI VENDITA EX ARTT. DA 16 A 21 D.LGS 114/98 SOMMINISTRAZIONE EX ART. 68 COMMA 4 L.R. 06/10

LOCALI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO

1.1

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio presso cui si svolgerà l'attività, nei casi di: avvio nuova attività, variazione attività esistente, trasferimento attività in altra sede

N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità

SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ	☐ *Alimentari*	*A1*	
	☐ *Non alimentari*	*A2*	
TABELLE SPECIALI	☐ *Generi di monopolio*	*A3*	
N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati	☐ *Farmacie*	*A4*	
	☐ *Carburanti*	*A5*	
TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)		A	
SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE		B	
SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO		C	
SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ (ingrosso, servizi, altro _____)		D	
SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)		E	

☐ Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (A+B+C+D+E) |_|_|_|_|

1.2

Eventuali altre attività svolte nella stessa unità locale:

☐ Nessuna ☐ Altre attività CODICE ATECO (prime tre cifre) o descrizione _____ |_|_|_|

_____

_____ |_|_|_|

_____

_____ |_|_|_|

_____

1.3

L'attività è svolta al domicilio del dichiarante? ☐ SI ☐ NO

SITUAZIONE LOCALI ESISTENTI DA VARIARE

L'attività oggetto della presente segnalazione si svolge attualmente nei seguenti locali: **1.4**

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P

All'interno dell'Azienda/Ente **(*)** _____

(*) solo se si tratta di spaccio interno o di somministrazione abbinata ad altre attività

SITUAZIONE AUTORIZZATIVA OGGETTO DI VARIAZIONE

TITOLARE _____ **1.5**

N.B. Solo se diverso dall'azienda richiedente di cui al frontespizio della segnalazione

Indicare i titoli autorizzativi delle attività oggetto di variazione: **1.6**

TIPOLOGIA ATTIVITÀ	TITOLO ABILITATIVO
☐ commercio di vicinato ☐ commercio in spacci interni	☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ COM n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ SCIA (L.122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____
☐ somministrazione alimenti e bevande	☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ DIA (L. 241/90) n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ SCIA (L.122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO PRIMA DELLE VARIAZIONI

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio prima delle variazioni o del trasferimento in altra sede **1.7**

N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità

SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ	☐ *Alimentari*	*A1*	
	☐ *Non alimentari*	*A2*	
TABELLE SPECIALI	☐ *Generi di monopolio*	*A3*	
N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati	☐ *Farmacie*	*A4*	
	☐ *Carburanti*	*A5*	
TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)		A	
SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE		B	
SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO		C	
SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ (ingrosso, servizi, altro _____)		D	
SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)		E	

☐ Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (A+B+C+D+E)

VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ

IL PREDETTO ESERCIZIO SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI

☐ **TRASFERIMENTO DI SEDE** **1.8**

- all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"
- presso i locali aventi le caratteristiche specificate nella presente scheda ai Punti 1.1, 1.2 e 1.3

N.B. Qualora il trasferimento di sede comporti variazioni merceologiche o modifiche alla superficie attuale dell'esercizio indicata al Punto 1.7, specificare le variazioni intervenute compilando anche i seguenti Punti 1.9 e 1.10

☐ **VARIAZIONE DI SUPERFICIE** **1.9**

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione
☐ Alimentare	☐	☐	☐☐☐☐ mq
☐ Non alimentare	☐	☐	☐☐☐☐ mq
• Tabelle speciali:			
☐ Generi monopolio	☐	☐	☐☐☐☐ mq
☐ Farmacie	☐	☐	☐☐☐☐ mq
☐ Carburanti	☐	☐	☐☐☐☐ mq
☐ Somministrazione alimenti e bevande	☐	☐	☐☐☐☐ mq

☐ **VARIAZIONE MERCEOLOGICA O DI ATTIVITÀ** **1.10**

☐ Alimentare	☐ aggiunta	☐ eliminata
☐ Non alimentare	☐ aggiunta	☐ eliminata
• Tabelle speciali:		
☐ Generi monopolio	☐ aggiunta	☐ eliminata
☐ Farmacie	☐ aggiunta	☐ eliminata
☐ Carburanti	☐ aggiunta	☐ eliminata
☐ Somministrazione alimenti e bevande	☐ aggiunta	☐ eliminata

FORME SPECIALI DI VENDITA - AVVIO

(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico, vendita al domicilio del consumatore)

INIZIO VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE, ECC.

1.11

L'ATTIVITÀ VERRÀ SVOLTA:

☐ Per Corrispondenza ☐ Per Televisione ☐ Commercio Elettronico

☐ Con altri sistemi di comunicazione (specificare) _____

_____

☐ presso il domicilio del consumatore

CARATTERISTICHE DELLA FORMA SPECIALE DI VENDITA

1.12

L'ATTIVITÀ È SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ?

☐ SI, negli stessi locali ☐ SI, in locali separati ☐ NO

Altra attività CODICE ATECO (prime tre cifre) ☐☐☐

Deposito merci utilizzato: ☐ in proprio ☐ di terzi

Indirizzo: _____

_____

SITI WEB UTILIZZATI **(*)**

☐ Sito individuale WWW. _____

☐ Sito collettivo WWW. _____

(*) Il sito WEB deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

COMMERCIO AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE:

intende avvalersi per l'esercizio dell'attività di incaricati

☐ NO

☐ SI ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)

FORME SPECIALI DI VENDITA - VARIAZIONI

(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico, vendita diretta al domicilio del consumatore)

L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI:

1.13

☐ **TRASFERIMENTO DI SEDE**

- L'attività verrà trasferita all'indirizzo indicato MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"

☐ Mantenendo le stesse caratteristiche di attività

N.B. In caso di ulteriori variazioni, compilare anche i quadri seguenti

1.14

☐ **VARIAZIONE O AGGIUNTA DI MERCEOLOGIE**

La composizione merceologica dell'attività subirà le seguenti variazioni:

☐ Settore alimentare **(*)** ☐ aggiunto ☐ eliminato

☐ Settore non alimentare ☐ aggiunto ☐ eliminato

(*) In caso di aggiunta di alimentari compilare la SCHEDA 2, limitatamente ai requisiti professionali al Punto 3

1.15

☐ **VARIAZIONE SITO WEB**

Il sito WEB sarà sostituito dal seguente: **(*)**

☐ Sito individuale WWW. _____

☐ Sito collettivo WWW. _____

(*) Il sito WEB deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

1.16

☐ **VARIAZIONE INCARICATI PER L'ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE:**

☐ intende avvalersi di incaricati o comunicare varizioni riguardanti gli incaricati già nominati.
ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)