

Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

Comunicazione:
☐ Comunicazione avvio
☐ Comunicazione estensione settore merceologico
SCIA UNICA:
Comunicazione avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
Comunicazione estensione settore merceologico + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

Comunicazione di inizio attività per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

II sottos	critto	1								
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
	4									
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certi	ificata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compilat	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)				
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia			4
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica cert	ificata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camera	a di Commercio)		Provincia	Numero Iscrizione			
Iscrizione al	Repertorio Eco	nomico e Ammi	nistrativo (RE/	A)		Provincia	Numero iscrizione			

(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 **COMUNICA** O l'avvio dell'attività O l'estensione del settore merceologico dell'attività in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Esercizio a carattere permanente stagionale Inizio periodo stagionale Fine periodo stagionale temporaneo Inizio periodo temporaneo Fine periodo tem Settore merceologico alimentare Presenza di attività di somministrazione di alimenti e beva O no O sì non alimentare Specializzazione merceologica 2 - estensione del settore merceologico Settore merceologico aggiunto alimentare Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande O no

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

sì
non alimentare
Specializzazione merceologica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

~	di essere in p	ossesso dei regu	isiti di onorabilità i	previsti dalla legge
----------	----------------	------------------	------------------------	----------------------

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante all'interno del territorio regionale
- di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali ai sensi dell'articolo 26, comma 3 del Decreto legislativo 31/03/1998, n. 114
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Solo nel caso di settore alimentare:

0	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 p	rofessionale per i	l commer	cio, la preparaz	ione o la		
	somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciut	o dalle Regioni o d	dalle Provi	nce autonome d	i Trento e		
	Bolzano o da equivalente autorità competente in un	o Stato membro d	della Unior	ne Europea o de	llo Spazio		
	Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana						
	Nome dell'istituto	Sede dell'istituto					
	Oggetto del corso	Anno di conclusione					
	di aver esercitate in proprio, per almone due appi, anche	non continuativi h	ol quinquer	nio procedente	l'attività di		
ш	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						
		inistrazione di alline	Svolta dal	Svolta fino			
	Tipo di attività		Svorta dai	Svoita fino	ai		
	Codice fiscale	Iscrizione alla CCIAA di		Numero REA			
					4		
	Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europ	eo, iscrizione al Registro di	ı	Numero registrazione			

		impre diper socio	ese operanti nel settore alimentare o nel settore de ndente qualificato, addetto alla vendita o all'ammin lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se tr	nche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso ella somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di histrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di attasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), idiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto
			onale per la previdenza sociale	
		Titolo		Altra posizione
		Nome i	mpresa	Altra posizione
		Iscritto	all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al
		indiri: alla p	zzo professionale, almeno triennale, purché nel cor	superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad so di studi siano previste materie attinenti al commercio, o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da
٩	V		dell'istituto	Sede dell'istituto
		Oggette	o del corso	Anno di conclusione
		Stato 09/1		tero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro iconomico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo o dall'autorità competente italiana Data decreto
				Y , 1
		di ess	sere in possesso del requisito della pratica professio	nale in quanto
		0	è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commo l'attività di somministrazione di alimenti e bevande Provincia della CCIAA	ercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per , presso la CCIAA Anno di iscrizione
		0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fre senza la successiva iscrizione in tale registro) Anno	equenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche Presso
		0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fr speciale imprese turistiche del REC (anche senza la Anno	requenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione successiva iscrizione in tale registro) Presso
םר	DHE	DE (ei:	a per le imprese individuali sia per le società)	
)	ch	e i rec		o dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo apilato la dichiarazione di cui all'Allegato B
'da	comp	oilare in	ei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'atti caso di avvio dell'attività)	vità
	un	ico so	la dichiarazione dei requisiti morali oggetto tenuto a presentare la dichiarazione del pos colo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 0:	sesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi 3/06/1998, n. 252
0	l'e	serciz	sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a prese io dell'attività il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri	entare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per

 Comunicazione 							
	 SCIA UNICA (Comunicazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche): Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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 ver comunicato dallo Sportello Unico. Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre a sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto o Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).							
referente per la pratica	Nome	Codice Fiscale					
Euglionie	None	Cource riscare					
Data di nascita Sess	so Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
	Elenco degli allo						
	tutti gli allegati richiesti in fase di presentazio requisiti da parte degli altri soci (l						
	i requisiti professionali (Allegato I						
copia del permesso di soggior	no						
	uale è stata conferita la procura	V 3					
altri allegati	uale e Stata comenta la procura	\sim					
(in caso di esercizio che effettua la so manifestazioni)	el Regolamento di esecuzione del	l'Unione europea 29/04/2004, n. 852 i alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono pre					
		o ospiti e a coloro che sono presenti in caso di even	ti o manifestazioni)				
dichiara di aver preso visione	e dell'informativa relativa al trat	579 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 ttamento dei dati personali pubblicat	a sul sito internet				
presentazione della pratica.	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.						
Luogo	Data	il dichiarante					