

Amministrazione destinataria

Comune di Recanati

Ufficio destinatario

Comunicazione:
☐ Comunicazione avvio
Comunicazione trasferimento di sede
Comunicazione ampliamento
SCIA UNICA:
SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
SCIA CONDIZIONATA:
☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande
SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande

Comunicazione di inizio attività per l'esercizio di vicinato

(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

ritto			Nome	*		Codice Fis	cale				
a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
					B				H		
lare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata			
di (questa s	sezione deve e.	ssere compila	ata se il dichiarante non è u	na persona fis	ica)						
						W					
ne/Ragione so	ciale					Tipologia					
Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
									Ш		
!				Partita IVA							
	Comune di (questa s e/Ragione so	Comune lare Telefono fisso di (questa sezione deve e	Comune Indirizzo lare Telefono fisso di (questa sezione deve essere compilo e/Ragione sociale Comune Indirizzo	Sesso Luogo di nascita Comune Indirizzo lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è ul e/Ragione sociale Comune Indirizzo	Nome Sesso Luogo di nascita Comune Indirizzo Civico lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fis e/Ragione sociale Comune Indirizzo Civico	Nome Sesso Luogo di nascita Comune Indirizzo Civico Barrato lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) e/Ragione sociale Comune Indirizzo Civico Barrato	Nome Codice Fis A Sesso Luogo di nascita Cittadinan Comune Indirizzo Civico Barrato Interno lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elett di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) e/Ragione sociale Tipologia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno	Nome Codice Fiscale Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica cer di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) e/Ragione sociale Tipologia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala	Nome Codice Fiscale Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) e/Ragione sociale Tipologia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano	Nome Codice Fiscale Cittadinanza Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC Idare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) e/Ragione sociale Tipologia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC	Nome Codice Fiscale Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) e/Ragione sociale Tipologia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Telefono	Posta elet	tronica ordinaria			Posta elettro	nica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della	Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscri	zione		
Iscrizione al Repertorio Economico e	Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscriz	zione		
domiciliazione delle com	unicazioni rolativo al n	rocodimonto						
domiciliazione delle com (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del			,					
Il sottoscritto chiede che le comunic			nministrazione	vengano invia	te al seguente	indirizzo di post	a elettronica	certificata
in relazione all'attività di								
Attività svolta								
con sede operativa in	•							
(in caso di trasferimento della sede ope			•					
Particella terreni o Unità imm. urbar	na Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Comune	IIIdii izzo	Civico	Darrato	interno	Scala	Fiano		CAP
Ulteriori immobili oggetto del proce il procedimento riguarda		<i>iori immobili ogget</i> i immobili	tto del procedim	nento")				
ii procedimento riguarda	diterior	THITHOUM						
		СОМ	UNICA					
O llevoire delle e conicie e								
O l'avvio dell'esercizio o								
O la modifica di un eser	cizio commerciale esist	ente, riguarc	lante		`			
trasferimento o	lella sede operativa all'i	nterno del te	erritorio con	munale	•			
ampliamento								
in precedenza avviata tra	amite							
Titolo autorizzativo		Protocollo		Data		Ente di riferime	ento	
autorizzazione, conce	essione o nulla osta			5				
O SCIA o comunicazione	9					·		
altro (specificare)								
1 - avvio dell'attività								
Tipologia esercizio commerciale								
vicinato								Ĭ
 vendita esclusivamer 	nte mediante apparecch	i automatici						
(il modulo può essere utilizzo	ato anche per l'attività di vendit	ta mediante appo	arecchi autom	atici effettuati	a in apposito l	locale a essa adi	ibito in modo	o esclusivo)
							7	
								7.
						•		
							~	N

	lita di vendita
0	vendita al dettaglio
	Superficie di vendita al dettaglio
	m²
0	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso
	Superficie di vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso
	m²
	ha procontato Comunicazione per l'avvio di attività di commercio all'ingresso
0	ha presentato Comunicazione per l'avvio di attività di commercio all'ingrosso (in questo caso la presente pratica sarà considerata come 'SCIA UNICA')
	Protocollo Data Ente di riferimento
	procenta congiuntamento Comunicazione per l'avvie di attività di commercie all'ingresse
0	presenta congiuntamente Comunicazione per l'avvio di attività di commercio all'ingrosso (in questo caso la presente pratica sarà considerata come 'SCIA UNICA')
Feare	izio a carattere
Eserc	permanente
0	
0	stagionale Dal Al
	All and a second
0	temporaneo
	Dal
	izio collocato in centro commerciale
0	Si
	Denominazione
0	no
Setto	ri merceologici
	alimentare
	Superficie di vendita alimentare
	m²
	non alimentare
	Superficie di vendita non alimentare
	m²
Super	ficie di vendita complessiva
	m² di cui
	Vendita di merci ingombranti
	merci ingombranti
	Superficie di vendita merci ingombranti
	m^2
	Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali
	generi di monopolio Superficie di vendita generi di monopolio
	m²
	☐ farmacie
	Superficie di vendita farmacie
	m^2
	carburanti
	Superficie di vendita carburanti
	m²

2 - trasfe	rimento del	lla sede (operativa									
Collocazione p												
Particella terr	eni o Unità imm.	urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Contaile		mumzzo		CIVICO	Ballato	interno	Scala	Pidilo		CAP	
Precedente co	ollocazione											
	ocato in centro co	ommerciale										
) si												
Denom	inazione											
O no												
Nuova colloca	zione ocato in centro co	nmerciale										
O si	cato in centro co	Jillilerciale										
Denom	inazione											
O no												
Settori merce	ologici											
alime	entare											
Superfi	icie di vendita ali	mentare										
			m²									
non a	alimentare											
	icie di vendita no	n alimentar	e									
			m²									
Superficie di v	rendita compless	siva										
·	·	·	-2 dii									
Vendita	a di merci ingomi	branti	m² di cui									
	merci ingor			> / .					6			
	Superficie di ve		ingombranti									
			m	2								
						·				\lor		
Vendita	a di prodotti appa			elle speciali								
	generi di m Superficie di ve			(
			m	1			2			\mathcal{A}		
	farmacie											
	Superficie di ve	ndita farma										1
			m	12								1
	carburanti					•						
	Superficie di ve	ndita carbur	ranti									
			m) ²				\				
										7		

3 - ampliamento Tipologia ampliamento						
la superficie di vendita sarà ampliata						
i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per						
aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle ta	abelle speciali					
eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti a	lle tabelle speciali					
sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti a	lle tabelle speciali preesistenti					
Settori merceologici						
alimentare Superficie di vendita alimentare precedente	Superficie di vendita alimentare nuova					
m²	m²					
	III					
non alimentare Superficie di vendita non alimentare precedente	Superficie di vendita non alimentare nuova					
m²	m²					
Superficie di vendita complessiva precedente	Superficie di vendita complessiva nuova					
m²	m² di cui					
Vendita di merci ingombranti						
merci ingombranti						
Superficie di vendita merci ingombranti precedente	Superficie di vendita merci ingombranti nuova					
m²	m²					
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali generi di monopolio						
Superficie di vendita generi di monopolio precedente	Superficie di vendita generi di monopolio nuova					
m²	m²					
farmacie						
Superficie di vendita farmacie precedente	Superficie di vendita farmacie nuova					
m²	m²					
carburanti	•					
Superficie di vendita carburanti precedente	Superficie di vendita carburanti nuova					
m²	m²					

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☑ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

	aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
✓ di	impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
(da com	nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA): npilare in caso di avvio dell'attività) essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 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 professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana Nome dell'istituto Sede dell'istituto
	Oggetto del corso Anno di conclusione
	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 Tipo di attività Svolta dal Svolta fino al
	Codice fiscale Iscrizione alla CCIAA di Numero REA
	Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di Numero registrazione
	di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti 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 di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale Titolo Altra posizione
	Intolo Antia posizione
	Nome impresa Altra posizione
	Iscritto all'INPS dal Iscritto all'INPS fino al
	di 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca Nome dell'istituto Sede dell'istituto
	Oggetto del corso Anno di conclusione
	di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana Numero decreto Data decreto

	il essere in possesso dei requisito della pratica professionale in qu	ianto
(è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la	a CCIAA
	Provincia della CCIAA Anno di	iscrizione
(ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza d senza la successiva iscrizione in tale registro)	el corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche
	Anno Presso	
(ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successivanno Presso	
	E (sia per le imprese individuali sia per le società)	
	i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'atti	<u> </u>
26/0	03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la d	dichiarazione di cui all'Allegato B
DOSSOSSO	so dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività	
	dre in caso di avvio dell'attività)	
	nuti alla dichiarazione dei requisiti morali	una disiti manuli na llaggueinia dell'ettività ni consi
	co soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei 'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/199	
	e al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la ercizio dell'attività	dichiarazione di possesso dei requisiti morali per
	pilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato	o AJ")
rischio in	incendio	\sim
	bilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio	
O l'atti	tività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai contr	olli di prevenzione incendi
O l'atti	tività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli d	li prevenzione incendi
0	presenta separatamente la documentazione per la valutazione (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')	di progetto
0	ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)	
	(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')	
	Protocollo Data	
0) presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazion	ne certificata di inizio attività (SCIA)
	(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA UNICA')	
0) ha presentato comunicazione di rinnovo periodico Protocollo Data	

O Comunicazione
 SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche): Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
 SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione): Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
Il/la sottoscritto/a è consanevole di non noter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

referente per la	pratica	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
u	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
	altri allegati
r	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) (sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)
	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
	SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
	SCIA prevenzione incendi
ı	(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (ad esempio magazzini), superiore a 400 m², o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero in caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m³)
	comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari

	comunicazione per la vendita di gas	petrolio liquefatto (GPL) per combustione	
	comunicazione che vale quale den legislativo 26/10/1995, n. 504)	iuncia per la vendita di gas infiammabi	li in recipienti mobili compressi (Decreto
	comunicazione per la vendita all'ingi	rosso	
DOM	ANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTU	UALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
	documentazione per la richiesta dell	l'autorizzazione per la vendita di prodotti	fitosanitari
	documentazione per la richiesta dell	l'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per	la vendita di oggetti preziosi
	documentazione per la richiesta dell	l'autorizzazione per la vendita di armi dive	erse da quelle da guerra
	documentazione per la domanda di	rilascio dell'autorizzazione per l'installazio	one di mezzi pubblicitari
	pagamento dell'imposta di bollo		
		formativa sul trattamento dei dati perso	
	_	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	
			dati personali pubblicata sul sito internet elle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.	destinatara, citolare del trattamento de	ene mormazioni trasmesse an atto dena
		_	
			Y A
		\(\rightarrow\)	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			•
			()
Dos	canati		
Ked	-andli		
Luogo		Data	il dichiarante