



REGIONE DEL VENETO

COMMERCIO AL DETTAGLIO

DISTRIBUTORI AUTOMATICI

SETTORE NON ALIMENTARE

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attivita'

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

in qualità di legale rappresentante della società:

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

SEGNALA

di iniziare l'attività di commercio al minuto a seguito:

A **INSTALLAZIONE DI N° DISTRIBUTORI AUTOMATICI**

B **SUBINGRESSO**

C **VARIAZIONI**

C1 TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO

C2 CESSAZIONE DI N° DISTRIBUTORI AUTOMATICI

relativamente alla vendita dei prodotti compresi nel:

SETTORE NON ALIMENTARE

ELENCO DEI DISTRIBUTORI OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE

UBICAZIONE:

- | | | | | |
|-----|--------------------------|---|--|---|
| 1. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 2. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 3. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 4. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 5. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 6. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 7. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 8. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 9. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 10. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 11. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 12. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 13. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 14. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |
| 15. | Via o... .. presso | A1 IN AREA PUBBLICA <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA <input type="checkbox"/> | |
| | | | | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> AL PUBBLICO |

Indicare i prodotti distribuiti: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO A

- Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____.

Firma del titolare o del legale rappresentante

Data _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

1. di essere in possesso dei requisiti morali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) ;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 nella legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);

Di essere a conoscenza che:

3. nel caso l'attività di vendita attraverso distributori automatici venga esercitata su area pubblica, devono essere rispettate le norme sull'occupazione del suolo pubblico.

SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:

data di decesso del titolare			
CHE EREDI O LEGATARI SONO:			
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

FIRMA

Data _____

- ➡ **ALLEGA:** fotocopia del documento di identità;
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

