

## Amministrazione destinataria

Comune di Labico

## Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

SCIA:
☐ SCIA trasferimento di sede
SCIA UNICA:
SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

## Segnalazione certificata di inizio attività per l'estensione dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

II sottoscritto								
Cognome		Nome			Codice Fiscale			
	V							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica c	ertificata		
						4		
in qualità di (questi	a sezione deve essere compilo	ata se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)				
Ruolo								
Denominazione/Ragione	sociale				Tipologia			
					\			
Sede legale								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA								
Telefono		Posta elettronica ordinaria	<b>Y</b>		Posta elettronica c	ertificata		
Iscrizione al Registro Imp	rese della Camera di Commerc	io		Provincia	Numero Iscrizione			
Iscrizione al Repertorio Ed	conomico e Amministrativo (RE	EA)		Provincia	Numero iscrizione			

in relazione all'attività					
Attività svolta					
*		SEGNALA			
l'estensione del settore merce	eologico dell'attività				
in precedenza avviata tramit	e	Protocollo	Data	Ente di riferimento	
O autorizzazione, concessio	one o nulla osta				
O SCIA o comunicazione					
altro (specificare)					
1 standardal actions as					
1 - estensione del settore me Settore merceologico aggiunto	erceologico				
alimentare  Presenza di attività di somministra	riono di alimenti e bevando				
O no	zione di alimenti e bevande		10		
○ sì					
non alimentare			V		
Specializzazione merceologica					
		<u> </u>		4	
Valendosi della facoltà previst 445, consapevole delle sanzio 445 e dall'articolo 483 del Cod	oni penali previste d	all'articolo 76 del	Decreto del Pre on veritiere e di f	sidente della Repubblica 28	
✓ di essere in possesso dei	requisiti di onorabili	tà previsti dalla le	gge		
	I del Decreto legisl	ativo 06/09/201	1 n. 159 (" <i>Codi</i>	una delle misure di prevenz ce delle leggi antimafia e d	
di non essere titolare di territorio regionale	altra autorizzaziono	e per il commerc	cio su aree pubb	oliche in forma itinerante a	all'interno del
di essere a conoscenza che speciali ai sensi dell'artico	•			ndita vanno rispettate le ro n. 114	elative norme
di impegnarsi a comunica	re ogni variazione re	lativa a stati, fatt	i, condizioni e tit	olarità rispetto a quanto dic	hiarato
					X
					0

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

## Solo nel caso di settore alimentare: O 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 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 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

Data decreto

09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto

di es	ssere in possesso	del requisito della pi	ratica professionale ir	quanto		
0			nenti e bevande, press		settore alimentare e per	
0	<ul> <li>ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)</li> <li>Anno</li> </ul> Presso					
0			(anche senza la succe	za del corso abilitante pe ssiva iscrizione in tale regi sso	er l'iscrizione alla sezione stro)	
OPPURE (s	ia per le imprese i	individuali sia per le	e società)			
				attività (articolo 71, comm la dichiarazione di cui all'A	na 6 del Decreto Legislativo Illegato B	
O SCIA						
		•	nicazioni e notifiche): e/o comunicazioni ind	cate nel quadro riepilogati	vo allegato.	
comunicato Attenzione sanzioni pe	o dallo Sportello Ui : qualora dai con nali, è prevista la c	nico. trolli successivi il c	contenuto delle dichia fici ottenuti sulla base	razioni risulti non corrisp	atti di assenso, che verrà condente al vero, oltre alle (articolo 75 del Decreto del	
referent	e per la pratica	Nome		Codice Fiscale	4	
Data di nascita		Sesso Luogo di na	ascita	Cittadinanza		
Telefono cellula	re Telefono fiss	so Posta elett	tronica ordinaria	Posta elettronica c	ertificata	
			9	5	10	

(barrare tutti gli a.  dichiarazioni sul possesso dei requis	<b>Elenco degli allegati</b> Ilegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e iiti da parte del preposto (Allegato B)	elencati sul portale)					
copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario	o)						
copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura							
☐ altri allegati							
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE I							
	plamento di esecuzione dell'Unione europe razione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro o						
	cizio di vendita di prodotti alcolici assogge nuto di alcolici agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che						
	ormativa sul trattamento dei dati person						
dichiara di aver preso visione dell'i istituzionale dell'Amministrazione d	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg nformativa relativa al trattamento dei da destinataria, titolare del trattamento dei	ati personali pubblicata sul sito internet					
presentazione della pratica.							
Labico							
Luogo	Data	il dichiarante					