

Forme speciali di vendita al dettaglio  
**VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE O ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' (SCIA)**

Al Comune di \* ..... | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art. 18 e 26 comma 5), art. 68 D.Lgs. n. 59/2010

**il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_\_\_| F |\_\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette SCIA relativa a:**

- |          |   |   |
|----------|---|---|
| <b>A</b> | <b>AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA</b>                 | _ |
|          | A1 VENDITA PER CORRISPONDENZA                     | _ |
|          | A2 VENDITA PER TELEVISIONE                        | _ |
|          | A3 VENDITA TRAMITE ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE | _ |
| <b>B</b> | <b>SUBINGRESSO</b>                                | _ |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b>                                 | _ |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE                          | _ |
|          | C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO            | _ |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITA'</b>                       | _ |

Data di effettivo inizio dell'attività: .....

**C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O**

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

**SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'**

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

**SEZIONE B - AVVIO PER SUBINGRESSO \***

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

SUBENTRA A

denominazione .....

Cod. fiscale

- A seguito di:
- **compravendita**
  - **affitto d'azienda**
  - **donazione**
  - **fusione d'azienda**
  - **fallimento**
  - **successione**
  - **altre cause**

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.



**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**C1**

**C2**

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

**Alimentare \***

**Non alimentare**

\*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune ..... Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**  
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE  ALLEGATI: A  B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

- |    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| 1. | <input type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.8 LR Marche n. 27/09;  |
| 2. | <input type="checkbox"/> | che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2); |

**NB:** Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

- |     |                          |  |                              |
|-----|--------------------------|--|------------------------------|
| 3.  | <input type="checkbox"/> | che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:                                     |                              |
| 3.1 | <input type="checkbox"/> | essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di.....                 |                              |
|     |                          | n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....   |                              |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> | aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare |                              |
|     |                          | nome dell'Istituto .....   | sede .....                   |
|     |                          | oggetto del corso .....  | anno di conclusione .....    |
| 3.3 | <input type="checkbox"/> | di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari                        |                              |
|     |                          | tipo di attività .....   | dal ..... al .....           |
|     |                          | n. iscrizione Registro Imprese .....   | CCIAA di ..... n. R.E.A..... |
| 3.4 | <input type="checkbox"/> | di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.      |                              |
|     |                          | nome impresa .....   | sede impresa .....           |
|     |                          | nome impresa .....   | sede impresa .....           |
|     |                          | quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....                            | al .....                     |
|     |                          | quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....                           | al .....                     |

**Solo per le società**

4.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Data .....





**CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO**

**Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

Frutta e verdura  
 Carne e prodotti a base di carne  
 Pesci, crostacei, molluschi  
 Pane, pasticceria, dolciumi  
 Bevande (vini, olii, birra ed altre)  
 Tabacco e altri generi di monopolio  
 Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)  
 Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

Farmacie  
 Articoli medicali e ortopedici  
 Cosmetici e articoli di profumeria  
 Prodotti tessili e biancheria  
 Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria  
 Calzature e articoli in cuoio  
 Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione  
 Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali  
 Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione  
 Libri, giornali, cartoleria  
 Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)  
 Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)  
 Distributori di carburante