



Regione
Lombardia

**MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A. SCHEDA 1**



Al Comune di Pozzolengo (BS)
Allegato alla segnalazione di
C.F.

**ATTIVITA' DI VENDITA EX ART.7 D.LGS 114/98,
FORME SPECIALI DI VENDITA EX ARTT. DA 16 A 21 D.LGS 114/98
SOMMINISTRAZIONE EX ART. 68 COMMA 4 L.R. 06/10**

LOCALI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO

1.1

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio presso cui si svolgerà l'attività, nei casi di: avvio nuova attività, variazione attività esistente, trasferimento attività in altra sede

N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità

SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ Alimentari A1

Non alimentari A2

TABELLE SPECIALI Generi di monopolio A3

N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati

Farmacie A4

Carburanti A5

TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5) A

SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE B

SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO C

SUPERFICI ALTRE ATTIVITA' D

(ingrosso, servizi, altro)

SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici) E

Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (A+B+C+D+E)

Eventuali altre attività svolte nella stessa unità locale:

1.2

Nessuna Altre attività CODICE ATECO (prime tre cifre)

o descrizione

L'attività è svolta al domicilio del dichiarante? SI NO

1.3

SITUAZIONE LOCALI ESISTENTI DA VARIARE

L'attività oggetto della presente segnalazione si svolge attualmente nei seguenti locali: **1.4**
 IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE
 Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune
 Via, Piazza n. CAP
 All'interno dell'Azienda/Ente (*)

(*) solo se si tratta di spaccio interno o di somministrazione abbinata ad altre attività

SITUAZIONE AUTORIZZATIVA OGGETTO DI VARIAZIONE

TITOLARE **1.5**

N.B. Solo se diverso dall'azienda richiedente di cui al frontespizio della segnalazione

Indicare i titoli autorizzativi delle attività oggetto di variazione: **1.6**

TIPOLOGIA ATTIVITA'	TITOLO ABILITATIVO
1 <input type="checkbox"/> Commercio di vicinato 2 <input type="checkbox"/> Commercio in spacci interni	<input type="checkbox"/> autorizzazione n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> COM n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> DIAP (l.r.1/07) n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> SCIA (L.122/10) n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/>
4 <input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> autorizzazione n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> COM n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> DIAP (l.r.1/07) n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> SCIA (L.122/10) n.prot. <input style="width: 80px;" type="text"/> del <input style="width: 60px;" type="text"/> Ente <input style="width: 400px;" type="text"/>

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO PRIMA DELLE VARIAZIONI

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio prima delle variazioni o del trasferimento in altra sede **(N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità)** **1.7**

SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ Alimentari A1
 Non alimentari A2
 TABELLE SPECIALI Generi di monopolio A3
N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati Farmacie A4
 Carburanti A5

TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5) A

SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE B

SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO C

SUPERFICIE ALTRE ATTIVITA' (ingrosso, servizi, altro D

) E

SUPERFICIE ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici) E

Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (A+B+C+D+E)

VARIAZIONI ALL'ATTIVITA'**IL PREDETTO ESERCIZIO SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI** **TRASFERIMENTO DI SEDE****1.8**

- all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"
- presso i locali aventi le caratteristiche specificate nella presente scheda ai Punti 1.1, 1.2 e 1.3

N.B. Qualora il trasferimento di sede comporti variazioni merceologiche o modifiche alla superficie attuale dell'esercizio indicata al Punto 1.7, specificare le variazioni intervenute compilando anche i seguenti Punti 1.9 e 1.10

 VARIAZIONE DI SUPERFICIE**1.9**

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione
<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mq
<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mq
- Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/> Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mq
<input type="checkbox"/> Farmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mq
<input type="checkbox"/> Carburanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mq
<input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> mq

 VARIAZIONE MERCEOLOGICA O DI ATTIVITA'**1.10**

<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
- Tabelle speciali		
<input type="checkbox"/> Generi di monopolio	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Farmacie	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Carburanti	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata

FORME SPECIALI DI VENDITA – AVVIO
(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico, vendita al domicilio del consumatore)

INIZIO VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE, ECC.

L'ATTIVITA' VERRA' SVOLTA:

1.11

- Per Corrispondenza Per Televisione Commercio Elettronico
- Con altri sistemi di comunicazione (specificare)
- Presso il domicilio del consumatore

CARATTERISTICHE DELLA FORMA SPECIALE DI VENDITA

L'ATTIVITA' E' SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'?

1.12

- SI, negli stessi locali SI, in locali separati NO

Altra attività CODICE ATECO (prime tre cifre)

Deposito merci utilizzato: in proprio di terzi

Indirizzo:

SITI WEB UTILIZZATI (*)

- Sito individuale WWW.
- Sito collettivo WWW.

(*) Il sito WEB deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

COMMERCIO AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

intende avvalersi per l'esercizio dell'attività di incaricati

- NO
- SI, ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)

FORME SPECIALI DI VENDITA – VARIAZIONI
**(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico,
vendita al domicilio del consumatore)**

L'ATTIVITA' OGGETTO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI

TRASFERIMENTO DI SEDE

1.13

- L'attività verrà trasferita all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"

Mantenendo le stesse caratteristiche di attività

N.B. In caso di ulteriori variazioni, compilare anche i quadri seguenti

VARIAZIONE O AGGIUNTA DI MERCEOLOGIE

1.14

La composizione merceologica dell'attività subirà le seguenti variazioni:

Settore alimentare (*)

aggiunta

eliminata

Non alimentare

aggiunta

eliminata

(*) In caso di aggiunta di alimentari compilare la SCHEDA 2, limitatamente ai requisiti professionali al Punto 3

VARIAZIONE SITO WEB

1.15

Il sito WEB sarà sostituito dal seguente: (*)

Sito individuale WWW.

Sito collettivo WWW.

(*) Il sito WEB deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

VARIAZIONE INCARICATI PER L'ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

1.16

intende avvalersi di incaricati o comunicare variazioni riguardanti gli incaricati già nominati. ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)