

## MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA

S.C.I.A. - SCHEDA 1

Allegato alla segnalazione di															
C.F.												L	L	L	

## ATTIVITÀ 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'ATTIVITÀ							
SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO							
Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio presso variazione attività esistente, trasferimento attività in altra sec N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità	1.1 o cui si svolgerà l'attività, nei casi di: avvio nuova attività,						
SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ	Alimentari A1						
TABELLE SPECIALI N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati	Generi di monopolio A3 Farmacie A4 Carburanti A5						
TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)	Α						
SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE	В						
SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO	c						
SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ (ingrosso, servizi, altro	)						
SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)	E						
Barrare se la superficie è calcolata in maniera conven (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegn							
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						
	ID pratica MUTA: S.C.I.A SCHEDA 1 - Pag. 1						

	SITUAZIONE LUC	ALI ESISTENTI DA V	AKIAKE				
L'attività oggetto della presente segnalazione si svolge attualmente nei seguenti locali:							
IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE							
Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune							
Via, Piazza			n°0	C.A.P			
All'interno dell'Azienda/Ente (*)							
					_		
(*) solo se si tratta di spaccio	interno o di somministrazione	e abbinata ad altre attivit	à				
	SITUAZIONE AUTORIZ	ZATIVA OGGETTO DI V	'ARIAZIONE				
TITOLARE					1.5		
N.B. Solo se diverso dall'azier	nda richiedente di cui al fronte	espizio della segnalazione					
	i delle attività oggetto di va				1.6		
TIPOLOGIA ATTIVITÀ		TITOLO ABILITA					
commercio di vicinato	autorizzazione	n° prot.			_		
commercio in spacci interni	COM	n° prot.			_		
	DIAP (l.r. 1/07) SCIA (L.122/10)	n° prot.			_		
					_		
somministrazione alimenti e bevande	autorizzazione  DIA (L. 241/90)	n° prot.			_		
	DIAP (I.r. 1/07)	<u> </u>	del Ente		_		
	SCIA (L.122/10)	n° prot.					
	SUPERFICIE DELL'ESE	RCIZIO PRIMA DELLE V	ARIAZIONI				
Riportare la distribuzione dell	a superficie dell'esercizio prima	a delle variazioni o del tra	sferimento		1.7		
in altra sede  N.B. Tutte le superfici vanno	arrotondate all'unità						
S	UPERFICIE DI VENDITA IN MQ	Alimentari	A1				
		Non alimentari	A2				
TABELLE SPECIALI Generi di monopolio A3							
N.B. Per superficie delle to	abelle speciali si intende solo	Farmacie	A4				
	quella dei generi abbinati	Carburanti	A5				
TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)							
SUPERFICIE SOMMINISTRAZIO	DNE		В				
SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO							
SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ			D				
(ingrosso, servizi, altro							
SUPERFICI ACCESSORIE (maga			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)							
			·				
		ID pratica MUTA:		S.C.I.A SCHEDA 1 - F	Pag. 2		

VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ							
TRASFERIMENTO DI SEDE  • 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  Alimentare  Non alimentare  Tabelle speciali:  Generi monopolio  Farmacie  Carburanti  Somministrazione alimenti e bevande	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione	1.9			
VARIAZIONE MERCEOLOGICA O DI AT   Alimentare   Non alimentare   ■ Tabelle speciali:   □ Generi monopolio   □ Farmacie   □ Carburanti   Somministrazione alimenti e bevande	TTIVITÀ  aggiu aggiu aggiu aggiu aggiu aggiu aggiu	unta	eliminata eliminata eliminata eliminata eliminata eliminata	1.10			
	ID pratic	a MUTA:	S.C.I.A SC	HEDA 1 - Pag. 3			

## **FORME SPECIALI DI VENDITA - AVVIO** (Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico, vendita al domicilio del consumatore) INIZIO VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE, ECC. 1.11 L'ATTIVITÀ VERRÀ SVOLTA: Per Corrispondenza Per Televisione Commercio Elettronico Con altri sistemi di comunicazione (specificare) presso il domicilio del consumatore CARATTERISTICHE DELLA FORMA SPECIALE DI VENDITA 1.12 L'ATTIVITÀ È SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ? SI, negli stessi locali SI, in locali separati 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

ID pratica MUTA: ......

l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)

S.C.I.A. - SCHEDA 1 - Pag. 4

## FORME SPECIALI DI VENDITA - VARIAZIONI (Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico, vendita diretta al domicilio del consumatore) L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI: 1.13 TRASFERIMENTO DI SEDE L'attività verrà trasferita all'indirizzo indicato 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 1.14 **VARIAZIONE O AGGIUNTA DI MERCEOLOGIE** La composizione merceologica dell'attività subirà le seguenti variazioni: Settore alimentare (\*) aggiunto eliminato aggiunto Settore non alimentare eliminato (\*) In caso di aggiunta di alimentari compilare la SCHEDA 2, limitatamente ai requisiti professionali al Punto 3 1.15 **VARIAZIONE SITO WEB** 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

ID pratica MUTA: ......

ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio

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

intende avvalersi di incaricati o comunicare varizioni riguardanti gli incaricati già nominati.

dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)

S.C.I.A. - SCHEDA 1 - Pag. 5

1.16