

## FORME SPECIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO -

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.) – COM. 4 – 5 – 6 - 6BIS - 7

#### Che cos'è

Si tratta dell'attività di commercio al dettaglio svolta :

1) **COM4 - negli spacci interni, cioè in locali non aperti al pubblico e che non abbiano accesso dalla pubblica via, esclusivamente a favore di dipendenti da enti o imprese, pubblici o privati, di militari, di soci di cooperative di consumo, di aderenti a circoli privati, nonché in scuole o negli ospedali per coloro che hanno titolo ad accedervi;**

2) COM5 - con apparecchi automatici, effettuata anche congiuntamente ad altra attività

3) COM6 - per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione

4) COM6bis - tramite Commercio elettronico

5) COM7 - presso il domicilio del consumatore.

Per svolgere una delle attività indicate occorre presentare una Segnalazione Certificata *c.d.* S.C.I.A., con efficacia immediata:

- al Comune dove ha sede legale l'impresa, nel caso della vendita effettuata per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione, presso il domicilio del consumatore e tramite commercio elettronico;

- al Comune dove viene svolta l'attività in forma di spaccio interno.

Nel caso della vendita con apparecchi automatici, la comunicazione deve essere presentata sia al Comune dove ha la sede legale l'impresa sia al Comune o ai Comuni dove vengono installati gli apparecchi.

#### Requisiti

Per svolgere l'attività occorre possedere:

- i requisiti morali che sono indicati in modo specifico modulo di riferimento;

- i requisiti professionali, richiesti solo in caso di vendita di prodotti alimentari, che sono indicati nello specifico modulo.

Nel caso di vendita a domicilio svolta da incaricati, il titolare dell'impresa deve comunicare l'elenco all'autorità di pubblica sicurezza del luogo nel quale ha la residenza o la sede legale.

#### Modalità di presentazione della domanda

La S.C.I.A. deve essere predisposta sull'apposito modello scaricabile nella sezione modulistica e presentata per via telematica.

---

---

---

#### Documenti da presentare:

1) modulo S.C.I.A. (COM 4,5,6,6bis,7) debitamente firmata, completa in ogni parte compresi gli allegati richiesti. **Gli addetti dello Sportello Unico sono autorizzati a non accettare S.C.I.A che non siano complete di quanto richiesto a corredo**

2) fotocopia del documento di identità dei soggetti che hanno firmato il modulo

3) fotocopia del permesso di soggiorno per le persone che non sono cittadini di uno dei paesi appartenenti all'Unione Europea.

Nel caso di vendita di prodotti alimentari è anche richiesta:

- Denuncia di Inizio Attività (DIA) sanitaria da presentare prima dell'inizio dell'attività.

**Per informazioni e chiarimenti:** tel. 0761/425455 fax 0761/425456





### SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune ISCHIA DI CASTRO

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  
**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI AI QUADRI:**

C1 |\_| C2 |\_| C3 |\_|

#### SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune ISCHIA DI CASTRO

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|  
**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

#### SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELLO SPACCIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARA' :

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|  
**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' ELIMINATO IL SETTORE Alimentare  Non alimentare

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE: Alimentare<sup>3</sup>  Non alimentare

**con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA: Alimentare  mq.   
Non alimentare  mq.

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'**

LO SPACCIO INTERNO UBIcato NEL

Comune ISCHIA DI CASTRO

C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N.

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- cessione attività
- chiusura definitiva

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELLO SPACCIO CESSATO**

Alimentare  mq.   
Non alimentare  mq.

**INDICARE PER ESTESO, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D),  
L' ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE, DISTINGUENDO TRA:  
DESPECIALIZZATO ALIMENTARE O DESPECIALIZZATO NON ALIMENTARE  
O SPECIALIZZATO: (indicare se ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, ecc.).**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A1  A  B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C,

**Il sottoscritto 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 445/2000**

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs. 59 del 26/3/2010(1);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;
4. che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di \_\_\_\_\_
5. che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme in materia di idoneità dei locali;
- 6 che la persona preposta alla gestione dello spaccio è il Sig. \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato con sentenza passata in giudicato una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina; delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.05.1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, od hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazione alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lett. b) c)d)e) ed f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee ad incidere sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni, od organismi collettivi, i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 3/6/1998 n. 252

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Ischia di castro .....

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

<sup>4</sup> Nel caso di persona preposta alla gestione dello spaccio diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione dell'allegato A1

**DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE**  
**solo se il titolare coincide con il preposto**

Il sottoscritto 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 445/2000

**DICHIARA**

di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni, o dalle province Autonome di Trento e di Bolzano, di seguito specificato:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la/le seguenti imprese esercenti l'attività del Settore alimentare o nel Settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di :

dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti

socio lavoratore

coniuge, parente od affine entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare,

**presso le seguenti Imprese:** \_\_\_\_\_

**comprovata dalla iscrizione INPS**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**di essere in possesso di:**

diploma di scuola media superiore purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare) \_\_\_\_\_

laurea anche triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare) \_\_\_\_\_

scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti (specificare) \_\_\_\_\_

**Solo per le società**

Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato **B**.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....

\_\_\_\_\_







aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la/le seguenti imprese esercenti l'attività del Settore alimentare o nel Settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di :

- dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti
- socio lavoratore
- coniuge, parente od affine entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare

**presso le seguenti Imprese:** \_\_\_\_\_

**comprovata dalla iscrizione INPS**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**di essere in possesso di:**

diploma di scuola media superiore purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti

(specificare) \_\_\_\_\_

laurea anche triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti

(specificare) \_\_\_\_\_

scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti

(specificare) \_\_\_\_\_

FIRMA del preposto

Data .....

\_\_\_\_\_



aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la/le seguenti imprese esercenti l'attività del Settore alimentare o nel Settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di :

dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti

socio lavoratore

coniuge, parente od affine entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare,

**presso le seguenti Imprese:** \_\_\_\_\_

**comprovata dalla iscrizione INPS**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**di essere in possesso di:**

diploma di scuola media superiore purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti

(specificare) \_\_\_\_\_

laurea anche triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti

(specificare) \_\_\_\_\_

scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti

(specificare) \_\_\_\_\_

FIRMA

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, dolci  
Bevande (vini, oli, 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