



Forme speciali di vendita al dettaglio  
**COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ**

COMPILARE A STAMPATELLO

Al Comune di \* **Andria (BT)**
     
Ai sensi della L.R. 11/03 e Regolamento Regionale n. 3/2011 **il sottoscritto**Cognome **GALANO**Nome **NUNZIO**C.F. **GLNNNZ52E22F839B**Data di nascita **22/05/1952** Cittadinanza **ITALIANA** Sesso M ☒ F ☐Luogo di nascita: Stato **ITALIA** Provincia **NA** Comune **NAPOLI**Residenza: Provincia **NA** Comune **NAPOLI**Via, Piazza, ecc. **VIA G. JANNELLI, 190**C.A.P. **80040**

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)

con sede nel Comune di

Via, Piazza, ecc.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

Provincia

C.A.P. Tel.

CCIAA di

☒ legale rappresentante della Società :Cod. fiscale **03250230632**

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale **SIGMA S.R.L.**con sede nel Comune di **NAPOLI**Via, Piazza, ecc. **GIUSEPPE RICCIARDI, 7**N.di iscrizione al Registro Imprese **327174**Provincia **NA**C.A.P. **80143** Tel. **081/5842058**CCIAA di **NAPOLI**

Trasmette SCIA relativa a:

**A AVVIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI**

A1 SU AREA PUBBLICA

A2 SU AREA PRIVATA

**B SUBINGRESSO****C VARIAZIONI**

C1 TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO

C2 CESSAZIONE ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA

**D CESSAZIONE ATTIVITA'****E PROSPETTO DI AGGIORNAMENTO**
☐  
☐  
☒  
☐  
☒  
☐  
☒  
☐  
☒

La SCIA è obbligatoria nel caso di inizio attività e prima installazione di apparecchi nel comune.

In caso di intervenute variazioni il titolare dell'attività, entro sei mesi dalle stesse, deve inviare al comune il prospetto aggiornato, di cui alla sezione E degli impianti installati con indicazione delle ubicazioni e dei settori merceologici.

preso atto che Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio. La segnalazione ha efficacia dalla data di presentazione all'amministrazione competente consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del

**dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione**

## SEZIONE C - VARIAZIONI

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune **ANDRIA**.....

Cap **76123**.....

Via, viale, piazza, ecc. **SP.231KM.40,300**.....

**PRESSO: S.L. AUTO DI CARBONE SALVATORE**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

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

C1 ☐

C2 ☒

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO**  
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO

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

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C2 - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza, ecc. **SP.231KM.40,300**.....

**PRESSO: S.L. AUTO DI CARBONE SALVATORE**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune **Andria**.....

Cap **76123**.....

Via, viale, piazza, ecc. **Via Murge, 60**.....

**PRESSO: Il Mercatino Dell'Usato**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

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

C1 ☐

C2 ☒

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO**

(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO

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

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C2 - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza, ecc. **Via Murge, 60**.....

**PRESSO: Il Mercatino Dell'Usato**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

## SEZIONE C - VARIAZIONI

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune **Andria**.....

Cap **76123**.....

Via, viale, piazza, ecc. **Viale Dalmazia 28/30**.....

**PRESSO: Mercatino dell'usato TESORI NASCOSTI di Lasciarrea Riccardo**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

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

C1 ☐

C2 ☒

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO**  
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO

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

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C2 - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza, ecc. **Viale Dalmazia 28/30**.....

**PRESSO: Mercatino dell'usato TESORI NASCOSTI di Lasciarrea Riccardo**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

## SEZIONE C - VARIAZIONI

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune **Andria**.....

Cap **76123**.....

Via, viale, piazza, ecc. **S.P. Andria-Trani Km. 2,200**.....

**PRESSO: Pizzolorusso Emanuele**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

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

C1 ☐

C2 ☒

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO**  
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO

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

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C2 - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza, ecc. **S.P. Andria-Trani Km. 2,200**.....

**PRESSO: Pizzolorusso Emanuele**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune **Andria**.....

Cap **76123**.....

Via, viale, piazza, ecc. **Via B. Pellicani, 46**.....

**PRESSO: ASD OLD DRILL PUGLIA SCUOLA DI BALLO**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

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

C1 ☐

C2 ☒

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO**  
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO

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

**PRESSO:** .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE C2 - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA**

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza, ecc. **Via B. Pellicani, 46**.....

**PRESSO: ASD OLD DRILL PUGLIA SCUOLA DI BALLO**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Alimentare misto                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Non alimentare beni persona         | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare altri beni           | <input type="checkbox"/>            |
| Non alimentare beni a basso impatto | <input type="checkbox"/>            |

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DELL'IMPRESA**

L'IMPRESA 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

|  |
|--|
|  |
|  |

NUMERO DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI CESSATI  
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

n. 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Alimentare misto**

☒

n. 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Non alimentare beni persona**

☐

n. 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Non alimentare altri beni**

☐

n. 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Non alimentare beni a basso impatto**

☐

n. 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

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

Attività prevalente: Somministrazione di alimenti e bevande a mezzo  
distributori automatici.

Attività secondaria \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI:

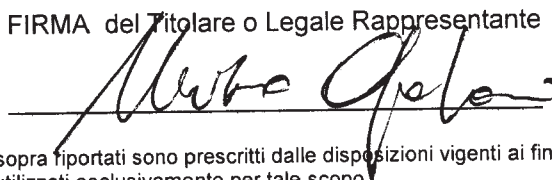
A ☒

B ☒

C ☒

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 03/11/2016



Informativa es. zrt. 13 del D.lgs. n° 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**SEZIONE E - PROSPETTO DI AGGIORNAMENTO**

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

|                               |  |            |            |
|-------------------------------|--|------------|------------|
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA BERNA</b>                               | Nr. civico | .....      |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>VIVO LATINO ANDRIA</b>                      |            |            |
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA PELLICANI</b>                           | Nr. civico | <b>46</b>  |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>PORTOBELLO ANDRIA SRL</b>                   |            |            |
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA MARTIRI DI BELFIORE</b>                 | Nr. civico | <b>115</b> |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>COCUMAZZO TIZIANA</b>                       |            |            |
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA MUSCIO SCEVOLA</b>                      | Nr. civico | <b>4/B</b> |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>LAVANDERIA SELF SERVICE Speedy Wash</b>     |            |            |
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA CANOSA KM 1400</b>                      | Nr. civico | .....      |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>AZ. AGRICOLA GIGLIELMI SAVERIO</b>          |            |            |
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA GIOTTO</b>                              | Nr. civico | <b>3</b>   |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>COLASANTO LAB</b>                           |            |            |
| Via, viale, piazza, ecc. .... | <b>VIA GIOTTO</b>                              | Nr. civico | <b>20</b>  |
| <b>PRESSO:</b>                | <b>PARRUCCHIERE DA UOMO CASTELLANO MICHELE</b> |            |            |

TIPOLOGIA ATTIVITA'

**A1 - SU AREA PUBBLICA** ☐

**A2 - SU AREA PRIVATA** ☒

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare e misto**

**Non alimentare beni persona**

**Non alimentare altri beni**

**Non alimentare beni a basso impatto**

|                                     |
|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/>            |

1) Aggiungere altre pagine qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici



**SEZIONE E - PROSPETTO DI AGGIORNAMENTO**

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

|   |            |          |
|---|------------|----------|
| Via, viale, piazza, ecc. <b>VIA GIOTTO</b>                        | Nr. civico | <b>6</b> |
| <b>PRESSO:</b> <u>Black mirror tattoo</u>                         |            |          |
|   |            |          |
| Via, viale, piazza, ecc. <b>SP 231 km 41</b>                      | Nr. civico |          |
| <b>PRESSO:</b> <u>GREAT PARK</u>                                  |            |          |
|   |            |          |
| Via, viale, piazza, ecc. <b>Str prov.le 13 km 1 via Bisceglie</b> | Nr. civico |          |
| <b>PRESSO:</b> <u>Alicino Vincenzo &amp; Emanuele srl</u>         |            |          |
|   |            |          |
| Via, viale, piazza, ecc. ....                                     | Nr. civico |          |
| <b>PRESSO:</b> _____  |            |          |
|   |            |          |
| Via, viale, piazza, ecc. ....                                     | Nr. civico |          |
| <b>PRESSO:</b> _____  |            |          |
|   |            |          |
| Via, viale, piazza, ecc. ....                                     | Nr. civico |          |
| <b>PRESSO:</b> _____  |            |          |
|   |            |          |
| Via, viale, piazza, ecc. ....                                     | Nr. civico |          |
| <b>PRESSO:</b> _____  |            |          |

TIPOLOGIA ATTIVITA'

**A1 - SU AREA PUBBLICA** ☐

**A2 - SU AREA PRIVATA** ☒

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare e misto**

**Non alimentare beni persona**

**Non alimentare altri beni**

**Non alimentare beni a basso impatto**

☒

☐

☐

☐

1) Aggiungere altre pagine qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (1)
2. ☒ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);
3. ☐ di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
  - ☐ i regolamenti locali di polizia urbana;
  - ☐ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
  - ☐ i regolamenti edilizi;
  - ☐ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

(eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_
4. ☐ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

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

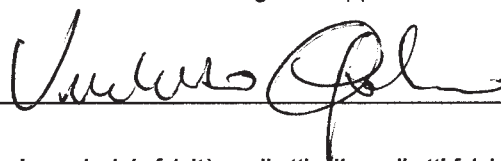
**Solo per le imprese individuali**

5. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 5.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- 5.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare  
 tipo di attività ..... dal ..... al .....  
 n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A .....
- 5.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- 5.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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:

**Solo per le società**

6. ☒ Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a GALANO VINCENZO  
 che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



Data 03/11/2016

**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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.**

## NOTE

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di 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'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nella condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), o 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 e i psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi;

- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 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;

- 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 a incidere sulla revoca della sospensione.

- In caso di società, assicurazioni 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 decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere frequentato con esito positivo un corso preprofessionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;

- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, adetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;

- 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.

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

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome **GALANO**

Nome **GUIDO**

C.F.

Data di nascita **26/02/1954** Cittadinanza **ITALIANA**

Sesso:

M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato **ITALIA**

Provincia **NA**

Comune **NAPOLI**

Domiciliato c/o: Provincia **NA**

Comune **NAPOLI**

Via, Piazza, ecc. **VIA SAN PASQUALE**

N. **38**

C.A.P. **80143**

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*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 dal D.P.R. 28/12/2000, n.445.*

Data ....**03/11/2016**.....

  
FIRMA

## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

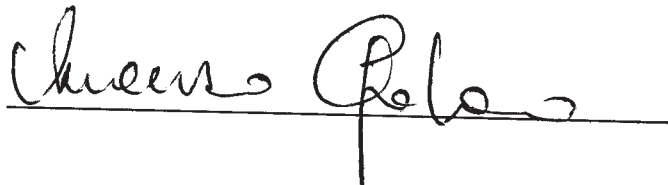
Cognome GALANONome VINCENZOC.F. GLNVCN63R18F839XData di nascita 18/10/1963 Cittadinanza ITALIANASesso: M ☒ F ☐Luogo di nascita: Stato ITALIAProvincia NAComune NAPOLIDomiciliato c/o: Provincia NAComune NAPOLIVia, Piazza, ecc. VIA PALIZZIN. 105C.A.P. 80121☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società☒ DESIGNATO PREPOSTO dalla società SIGMA S.R.L.

in data

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 3.1 ☒ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
 nome dell'Istituto A.C.I.E.F. sede SANT'ANASTASIA  
 oggetto del corso REQU. PROF. PER IL COMM. SE anno di conclusione 2009
  - 3.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare  
 tipo di attività .....  
 dal ..... al .....  
 n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A .....
  - 3.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita  
 di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 3.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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:

FIRMA


Data 03/11/2016

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.