



REGIONE DEL VENETO

# Somministrazione di alimenti e bevande

per mezzo di Distributori Automatici  
(non effettuata in apposito locale oppure  
effettuata in locale non attrezzato per il consumo sul posto)

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Cod. ISTAT | | | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società:

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | |

denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

## SEGNALA

di iniziare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande  
per mezzo di distributori automatici  
a seguito:

- A  NUOVA ATTIVITA'  
B  SUBINGRESSO

## ELENCO DEI DISTRIBUTORI OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE

### UBICAZIONE:

- |     |                         |   |  |             |
|-----|-------------------------|---|--|-------------|
| 1.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 2.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 3.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 4.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 5.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 6.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 7.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 8.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 9.  | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 10. | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 11. | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 12. | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 13. | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 14. | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |
| 15. | Via o..... presso ..... | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         | A1 IN AREA PUBBLICA .... <input type="checkbox"/> | A2 IN AREA PRIVATA .... <input type="checkbox"/>                               |             |
|     |                         |   | IN LOCALI: APERTI <input type="checkbox"/> NON APERTI <input type="checkbox"/> | AL PUBBLICO |



**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, **è punito con la reclusione da uno a tre anni;**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
  2.  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 (antimafia);
  3.  che la persona in possesso dei requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.2010) è:
    - il sottoscritto
    - il legale rappresentante sig.....
    - ...l... sig. .... nominato procuratore con atto notarile del.....
  4.  di aver presentato specifica comunicazione di installazione del/i distributore/i automatico/i all'USSL;
- Di essere a conoscenza che:
1.  al termine di ogni semestre, dovrà aggiornare, mediante comunicazione al Comune, l'indicazione delle aree e dei locali in cui vengono installati i distributori automatici;
  2.  è vietata la somministrazione di bevande alcoliche;
  3.  nel caso l'attività di vendita attraverso distributori automatici venga esercitata su area pubblica, devono essere rispettate le norme sull'occupazione del suolo pubblico.

**SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

<b>data di decesso del titolare</b>		
-------------------------------------	--	--

**CHE EREDI O LEGATARI SONO:**

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

- ➡ **ALLEGA:**  fotocopia del documento di identità;  
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER  
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

**...L... SOTTOSCRITT... :**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

titolare della ditta individuale

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

procuratore della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

**1.** - di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;

**2.** - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 (antimafia).

**3.** - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10) :

3.1  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande

3.2  - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea:

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

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

(allega fotocopia dell'attestato/diploma)

3.3  - aver esercitato in proprio (almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi) l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_

3.4  - aver prestato la propria opera (almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi) presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(allega fotocopia del libretto di lavoro)

3.5  - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;

nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);

salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.

3.6  - di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.**

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**  fotocopia del documento di identità;

copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (per i cittadini extracomunitari);

copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

Nel caso i dichiaranti siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. [||||| ||||| ||||| ||||| |||||]

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59, e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_

(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. [||||| ||||| ||||| ||||| |||||]

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59, e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 (antimafia)..

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_

(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. [||||| ||||| ||||| ||||| |||||]

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59, e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 (antimafia)..

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_

(Allegare la fotocopia del doc. di identità)