

Forme speciali di vendita al dettaglio  
**COMMERCIO ELETTRONICO**  
 SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

**Al Comune di Lamezia Terme**

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 31/3/1998 n. 114, modificato ed integrato dal D.Lgs n. 59/2010,

**il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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

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

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

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_

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

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

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

legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

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

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

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

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette segnalazione relativa a:**

- |          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>A</b> | <b>AVVIO ATTIVITA'</b>                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | <b>SUBINGRESSO</b>                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b>                      | <input type="checkbox"/> |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE               | <input type="checkbox"/> |
|          | C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO | <input type="checkbox"/> |
|          | C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB             | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITA'</b>            | <input type="checkbox"/> |

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

*dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:*

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

**SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'**

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

Alimentare

Non alimentare

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI  NO

**SE SI:** ° INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO   
° SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (1)

**UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO**

IN PROPRIO  INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

O DI TERZI

**SITO WEB:** \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

(1) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE, COME DA TABELLA SEGUENTE:

<input type="checkbox"/> 1.0.1.1.1 Commercio al dettaglio	<input type="checkbox"/> 1.0.1.6.1 Costruzioni
<input type="checkbox"/> 1.0.1.2.1 Commercio all'ingrosso	<input type="checkbox"/> 1.0.1.7.1 Servizi
<input type="checkbox"/> 1.0.1.3.1 Commercio su aree pubbliche	<input type="checkbox"/> 1.0.1.8.1 Alberghi/Ristoranti
<input type="checkbox"/> 1.0.1.4.1 Agricoltura e Pesca	<input type="checkbox"/> 1.0.1.9.1 Altro: (specificare) _____
<input type="checkbox"/> 1.0.1.5.1 Attività Manifatturiere	_____

**SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'**

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

Alimentare

Non alimentare

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI  NO

**SE SI:** ° *INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO*   
° *SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (1)*

**UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO**

IN PROPRIO  INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

O DI TERZI  \_\_\_\_\_

**SITO WEB:** \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

(1) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE, COME DA TABELLA SEGUENTE:

<input type="checkbox"/> 0_1_1_	Commercio al dettaglio	<input type="checkbox"/> 0_1_6_	Costruzioni
<input type="checkbox"/> 0_1_2_	Commercio all'ingrosso	<input type="checkbox"/> 0_1_7_	Servizi
<input type="checkbox"/> 0_1_3_	Commercio su aree pubbliche	<input type="checkbox"/> 0_1_8_	Alberghi/Ristoranti
<input type="checkbox"/> 0_1_4_	Agricoltura e Pesca	<input type="checkbox"/> 0_1_9_	Altro: (specificare) _____
<input type="checkbox"/> 0_1_5_	Attività Manifatturiere		_____

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI  NO

**SE SI:** ° INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO   
° SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (\*)

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO  INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

O DI TERZI

**SITO WEB:** \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE

SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

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

C1  C2  C3

\* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

**SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE Alimentare \*

Non alimentare

\*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB**

IL SITO WEB SARA' SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1): \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

(1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITA' DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO, TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO.

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.(Civico) \_\_\_\_\_

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

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa   
- chiusura definitiva

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare   
Non alimentare

SITO WEB: \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE   
SITO COLLETTIVO  SPECIFICARLO: \_\_\_\_\_

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

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE  ALLEGATI: A  B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 comma 1, lettere a,b,c,d,f, del D.Lgs. 59/2010 (1) (2)

- (1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:
- 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 di 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 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;
- (2) in caso di società, associazioni od organismi collettivi tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

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

Solo per le imprese individuali

- 2  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 comma 6 D.Lgs n. 59/2010 e note esplicative MISE);
- 2.1  aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni e dalle provincie autonome di Trento e Bolzano:  
 Nome dell'Istituto..... sede.....  
 Oggetto del Corso..... Anno di Conclusione .....
- 2.2  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC presso la CCIAA di..... con il n..... per la somministrazione di alimenti e bevande ovvero aver superato l'esame in data.....
- 2.3  aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non consecutivi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli 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;  
 Nome impresa..... sede impresa.....  
 n. iscrizione Registro Imprese..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....  
 Nome impresa..... sede impresa.....  
 n. iscrizione Registro Imprese..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....  
 quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
- 2.4  essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione e alla somministrazione degli alimenti.  
 nome dell'istituto..... sede.....  
 titolo conseguito ..... anno di conclusione.....  
 materie previste nel corso di studi.....

Solo per le società

- 3  Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. ....  
 che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B

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 dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 4450

Data.....

Firma.....



