

COMUNE DI MENFI
Prot. in Arrivo
n. 0017445 del 26-08-2020



Regione Siciliana

MOD. 2 - VER. 1.2

Al SUAP del Comune di MENFI

Indirizzo PIAZZA VITTORIO EMENUELE

PEC / Posta elettronica

Compilato a cura del

Pratica

del

Protocollo

SCIA:

- ☒ SCIA Apertura
- ☐ SCIA Trasferimento di sede
- ☐ SCIA Ampliamento

SCIA UNICA:

- ☐ SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA Ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- ☐ SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande
- ☐ SCIA o SCIA UNICA Ampliamento + altre domande

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DI VICINATO¹ (ESERCIZIO COMMERCIALE FINO A 100 / 150 / 200 MQ)

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza VIA DANTE ALIGHIERE

Comune MENFI

Stato ITALIA

Telefono fisso / cell. 0233380425

prov. PA

C.A.P. 91024

fax.

n. 6/8

¹Sono esercizi "di vicinato": quelli con superficie di vendita non superiore a 100 mq (nei comuni con popolazione residente inferiore a 10.000 abitanti) a 150 mq (nei comuni con popolazione residente non oltre i 100.000 abitanti) e a 200 mq (nei comuni con popolazione superiore ai 100.000 abitanti) (art. 2 della L.R. n. 28/99 e dalle disposizioni regionali di settore).

Il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo (art. 18, c.4, L.R. n.28/1999 e disposizioni regionali di settore).

Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax _____

DATI CATASTALI

Foglio n. 50 map 1081 (se presenti) sub. 9 sez. _____
 Catasto: ☒ fabbricati

1 - APERTURA

Il/la sottoscritto/a, **SEGNALA** l'avvio dell'esercizio commerciale di:

- ☐ Vicinato
☐ Vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

Modalità di vendita

- ☐ Vendita al dettaglio superficie di vendita mq
☒ Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita mq

Esercizio collocato in centro commerciale

- ☐ Sì denominazione _____
☐ No

Settori merceologici e superfici di vendita: **COMMERCIO AL DETTAGLIO E ALL'INGROSSO (ANCHE IMPORT-EXPORT-ONLINE) DI MATERIALI ELETTRICI, DI APPARECCHIATURE ELETTRICHE, DI IMPIANTI DI QUALSIASI NATURA OSPECIE ELETTRICHE/ELETRONICHE, IDROSANITARI-SOLLEVAMENTO DI PERSONE E/O COSA TELEFONICI, COMPUTER, PRODOTTI HARDWARE**
☐ Alimentare superficie di vendita mq
☒ Non alimentare superficie di vendita mq 128 - E/O IMPIANTI DI QUALSIASI

Superficie di vendita complessiva mq **NONCHE SISTEMI IMPIANTI**
 (la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Di cui:

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

- ☐ Generi di monopolio superficie di vendita mq
☐ Farmacie superficie di vendita mq
☐ Carburanti superficie di vendita mq

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che l'esercizio commerciale già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del _____/_____/_____/_____/_____/_____/_____ presentata di _____ sarà trasferito _____ al Comune _____

DA

Indirizzo

CAP

Esercizio collocato in centro commerciale

□ Si

denominazione

☐ No

A

Indirizzo

Tel. Fisso/cell.

CAP

Esercizio collocato in centro commerciale

☐ Si

denominazione

☐ No

Settori merceologici e superfici di vendita

☐ Alimentare

superficie di vendita mq|_|_|_|_|_|

☐ Non alimentare

superficie di vendita mq|_|_|_|_|

Superficie di vendita complessivamente _____
 (la superficie da indicare deve essere)

(la superficie da indicare deve essere uguale alla somma delle superfici sopra riportate)

Di cui:

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali:

☐ Generi di monopolio

superficie di vendita mq 1 1 1 1

☐ Farmacie

superficie di vendita mq

☐ Carburanti

superficie di vendita mq

☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso. A tal fine, precisa che l'immobile è fornito di agibilità _____ (indicare estremi del titolo) con la seguente destinazione _____ (art.24 DPR n.380/2001 come recepito in Sicilia con l'art.1 L.R. n.16/2016).

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

Minolile Giuseppe

SCHEDA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	MIRABILE	Nome	GIUSEPPE
codice fiscale	MIRABILE GIUSEPPE 1271		
Nato/a a	il	prov.	AG Stato ITALIA
	11/11/1992		
		cittadinanza	ITALIANA
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)			
rilasciato da _____ il _____			
scadenza _____			
residente in	prov.	AG	Stato ITALIA
indirizzo	n. 1040 C.A.P. 92013		
PEC / posta elettronica	gsmirablesnc@pec.it Telefono fisso / cellulare _____		
in qualità di	☐ Titolare ☒ Legale rappresentante ☐ Altro _____		

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)	
G.S.MIRABILE ELETTROFORNITURE DI MIRABILE GIUSEPPE & C s.n.c.	
Forma giuridica	Societa in nome collettivo
codice fiscale / p. IVA	02967150844
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati	
☒ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di	AGRIGENTO
	prov. AG n. REA
AG 218492	
☐ non ancora iscritta ¹	
☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
con sede legale in:	
Comune	MENFI
	prov. AG Stato ITALIA

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo VIA RAFFAELLO		n. 103/C	C.A.P.	9	2	0	1	3
Telefono fisso / cell. 0935 780410		fax.						
PEC gsmirabilesnc@pec.it								
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica		mirabileelettroforniture@gmail.com						
3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)								
Cognome		Nome						
codice fiscale								
Nato/a a		prov.		Stato				
il								
residente in		prov.		Stato				
indirizzo		n.		C.A.P.				
PEC / posta elettronica								
Telefono fisso / cellulare								
in qualità di								
☐ Procuratore/delegato								
☐ Agenzia per le imprese		Denominazione						
4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO								
Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).								