



COMUNE DI MENFI

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO



SETTORE VII – PIANIFICAZIONE – PATRIMONIO –SUAP COMMERCIO

Prot. n. 5659

del 05/03/2020

Al Messo Notificatore

SEDE

Al Sig. ALCURI TOMMASO

SEDE

OGGETTO: Invio copia di “ comunicazione di subentro in attività commerciale”in sede fissa a nome della Soc.”LONGO MARKET 1988 di Longo Serafina e Loredana s.n.c. Rapp. dalla Sig.ra Longo Loredana, nata a Menfi il 02/07/1991.

Unita alla presente, si trasmette comunicazione in oggetto indicata n.1202 del registro Autorizzazione rilasciata in data 15/02/2020 alla Soc. Longo Market 1988 di Longo Loredana e Serafina, rapp. dalla Sig.ra Longo Loredana, nata a Menfi il 02/07/1991, per la pubblicazione di Vostra competenza.



Responsabile del Servizio

Maria Nastasi

Red. 22.01.18
del 6/2/2020



Regione Siciliana

SCHEDA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome LONGO Nome LOREDANA
codice fiscale LONGO LOR 1988 1988 1988 sesso F
Nato/a a MESE prov. AG Stato ITALIA
il 10/01/1988 cittadinanza ITALIANA
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)
rilasciato da _____ il ____/____/____
scadenza ____/____/____
residente in MESE prov. AG Stato ITALIA
indirizzo VIA DON BOSCO 12 n. 78 C.A.P. 92013
PEC / posta elettronica longo.loredana@pec.it Telefono fisso / cellulare 0924730152
in qualità di ☐ Titolare ☒ Legale rappresentante ☐ Altro _____

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
LONGO MARKET 1988 DI LONGO SEIRAFINA E LOREDANA SNC
Forma giuridica SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
codice fiscale / p. IVA 0924730152
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati
☒ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di AGRIGENTO prov. AG n. REA 218588
☐ non ancora iscritta¹
☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.
con sede legale in:
Comune MESE 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 1000 n. 100 C.A.P. PR10113
Telefono fisso / cell. 3300000050 fax. _____
PEC _____
Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

Pos. e o l e s
del 5/2/2020



Regione Siciliana

Al SUAP del
Comune di

Mod. 12 - Ver.1.2

MENFI

Indirizzo

VIA MAZZINI -

PEC / Posta elettronica

Compilato a cura del SUAP:

Pratica

COMUNE DI MENFI

Prot. in Arrivo

n. 0002953 del 05-02-2020

del

Proto:



COMUNICAZIONE:

☐ Subingresso in attività

SCIA UNICA:

☒ Subingresso in attività di commercio/
somministrazione di prodotti alimentari + SCIA
sanitaria e/o altre segnalazioni

COMUNICAZIONE PER IL SUBINGRESSO IN ATTIVITÀ

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/Località

Comune

Stato

ITALIA

Telefono fisso / cell.

prov.

AG

C.A.P.

92013

fax.

DATI CATASTALI

Foglio n.

50

map.

209

(se presenti) sub.

4

sez.

Catasto:

☒ fabbricati

SUBINGRESSO

1 - DATI DELLA IMPRESA A CUI SI SUBENTRA

Il/la sottoscritto/a COMUNICA il subingresso nell'attività di:

LONGO BENEDETTO C.F. 01107070230

già avviata con la Comunicazione/SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. 31370 del 23/07/2015

☒ Avvio dell'attività contestuale

☐ Avvio dell'attività con decorrenza dal / /

2 - MOTIVAZIONE DEL SUBINGRESSO

☐ Compravendita

☐ Affitto d'azienda

☒ Donazione

☐ Fusione

☐ Fallimento

☐ Successione

☐ Altre cause

Con atto di registrazione n. 95 del 16/01/2020.

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.

3 - VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE

In caso di commercio elettronico: indirizzo nuovo sito web (se diverso dal precedente)

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E PROFESSIONALI

a) Attività di commercio e/o somministrazione

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

dichiara:

Solo per l'attività di commercio:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

Solo per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);

sono posseduti dal Sig./ra LONGO LOREDANA, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
b) **Attività di acconciatore e/o estetista**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:

☐ di essere Responsabile tecnico e

☐ di essere in possesso dell'abilitazione professionale (art.3 della L.n.174/05), rilasciata da _____ in data _____, con atto n. _____

☐ di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da _____ in data _____, con atto n. _____

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. _____ in data _____

☐ altro (specificare) _____

OPPURE

☐ che il/i Responsabile/i tecnico/i è/sono:

Nome _____ Cognome _____
CF _____

(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente)

Nome _____ Cognome _____
CF _____

(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente)

Nome _____ Cognome _____
CF _____

(in qualità di: ☐ Titolare; ☐ Socio partecipante al lavoro; ☐ Familiare coadiuvante; ☐ Dipendente)

(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')
che possiede/ono l'abilitazione professionale prevista, come dichiarato in Allegato C.

Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni regionali di settore):

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

Solo per commercio in spacci interni:

dichiara che la vendita è effettuata esclusivamente a favore di:

- ☐ dipendenti
- ☐ militari
- ☐ soci
- ☐ coloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di scuole
- ☐ coloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di ospedali

Solo per commercio di prodotti alimentari mediante apparecchi automatici presso altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture:

dichiara di impegnarsi a comunicare con cadenza semestrale al SUAP, che la trasmette all'ASL, la disinstallazione / installazione di apparecchi automatici che distribuiscono prodotti alimentari.

Solo per commercio presso il domicilio del consumatore:

nel caso in cui intenda avvalersi degli incaricati alla vendita, dichiara di impegnarsi a comunicarne l'elenco al SUAP, che lo trasmette all'autorità di pubblica sicurezza.

Solo per attività di acconciatore e/o estetista:

dichiara di:

- consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione.

In tutti i casi:

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.

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 05/02/2020

Firma X

Longo for

di prodotti alimentari (SCIA UNICA):

☒ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana³:

presso l'Istituto _____

con sede in _____

oggetto corso _____

anno di conclusione _____

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività _____

dal _____ al _____

tipo di attività _____

dal _____ al _____

tipo di attività _____

dal _____ al _____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____

o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di _____, estremi registrazione n. _____

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), 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 _____

☐ 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 _____

☐ altre posizioni equivalenti _____ al _____

regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ di 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____

materie attinenti _____

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data _____

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto⁴:

☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

☒ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59)

³ Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

⁴ Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.