REGIONE MARCHE
Giunta regionale

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI _____

MOD. 5 SF

Forme speciali di vendita al dettaglio
CENTRI IN SEDE FISSA DI TELEFONIA E SERVIZI INTERNET
Comunicazione
(L.R.22/2021 art.30)

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

Il/la sottoscritto/a

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A:

A) APERTURA DI NUOVO ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:
Comune _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐
Via, Viale, Piazza, etc. _____ n. _____

SETTORE E SUPERFICI DELL'ESERCIZIO:
Telefonia e Internet Point - mq _____
Altri servizi/attività: _____ mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO:
mq _____

B) APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:
Comune _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐
Via, Viale, Piazza, etc. _____ n. _____

SETTORE E SUPERFICI DELL'ESERCIZIO:
Telefonia e Internet Point - mq _____
Altri servizi/attività: _____ - mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO:
mq _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:
Denominazione _____ C.F. _____

A seguito di:

- ☐ compravendita
- ☐ affitto d'azienda
- ☐ donazione
- ☐ fusione
- ☐ successione
- ☐ altro *(specificare)* _____

☐ di cui all'atto del notaio _____ rep.n. _____ del _____

☐ con scrittura privata autenticata dal notaio _____ al n. _____ del _____

☐ altre dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000 presentate al SUAP in data _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

C) VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:
Comune _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐
Via, Viale, Piazza, etc. _____ n. _____

SETTORE E SUPERFICI DELL'ESERCIZIO:
Telefonia e Internet Point - mq _____
Altri servizi/attività: _____ - mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO:
mq _____

Subirà le variazioni di cui alle sezioni: ☐ C1 ☐ C2

C1) TRASFERIMENTO DI SEDE

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:
Via, Viale, Piazza, etc. _____ n. _____

SETTORE E SUPERFICI DELL'ESERCIZIO:
Telefonia e Internet Point - mq _____
Altri servizi/attività: _____ - mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO:
mq _____

C2) AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE D SARÀ:

☐ AMPLIATA A:
Telefonia e Internet Point - mq _____
Altri servizi/attività: _____ - mq _____

☐ RIDOTTA A:
Telefonia e Internet Point - mq _____
Altri servizi/attività: _____ - mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO:
mq _____

a seguito di *(breve descrizione dell'intervento)* _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

D) CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

CESSA PER CHIUSURA DEFINITIVA DELL'ESERCIZIO DAL _____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:
Comune _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐
Via, Viale, Piazza, etc. _____ n. _____

E) SOSPENSIONE ATTIVITÀ

SOSPENDERE L'ATTIVITÀ dal _____ al _____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:
Comune _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐
Via, Viale, Piazza, etc. _____ n. _____

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- che sono stati compilati anche:
  - quadro autocertificazione A (da compilare da parte del titolare o del legale rappresentante)
  - quadro autocertificazione C (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs. 159/2011)
- di allegare:
  - altro _____

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ **, li** _____ _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE:

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Scheda anagrafica	Sempre
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci o familiari (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un preposto
☐	Planimetria che individui i locali e le aree di esercizio dell'attività di vendita	Sempre
☐	Documentazione relativa alla vendita di alcolici	Nel caso di vendita di alcolici
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare
☐	SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale	In caso di vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
☐	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari	In caso di vendita di prodotti fitosanitari
☐	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di oggetti preziosi	In caso di vendita di oggetti preziosi
☐	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di armi diverse da quelle da guerra	In caso di vendita di armi diverse da quelle da guerra

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
□	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 mq, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al D.P.R. n. 151/2011, ovvero In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 mc.
□	Comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari	In caso di vendita di farmaci da banco o medicinali veterinari
□	Comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione	In caso di vendita di gas di petrolio liquefatto (GPL) per combustione
□	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi
□	Documentazione relativa all'insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la documentazione)
□	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita ON LINE di farmaci da banco	In caso di vendita on line di farmaci da banco accessoria alla vendita diretta
□	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
□	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @e.bollo	Obbligatoria per la presentazione di una domanda

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per ___ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI:

- che l'attività viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali:
  - non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario munirsi di titoli abilitativi;
  - è stato rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____ ;
  - è stata inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;
  - è stata inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 o art. 25, c. 5-bis del D.P.R. 380/2001 in data _____.
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 22/2021 e R.R. 4/2022, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

SEZIONE 2 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 14 della L.R. 22/2021;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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 dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ **, li** _____ _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C

DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011 E FAMILIARI

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ sesso M F

Nato/a a _____ prov. ☐☐ Stato _____

il ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ cittadinanza _____

Residente in _____ prov. ☐☐ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per ___
in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 14 della L.R. 22/2021;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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 dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ **, li** _____ _____