

**Commercio**

**Vendita diretta di prodotti agricoli**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/1990 e dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi

**dichiara**

di non aver riportato condanne con sentenza passate in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività. Il divieto ha efficacia per un periodo di 5 anni dal passato in giudicato dalla sentenza di condanna (art. 4 c.6 D. Lgs 18/05/2001 n. 228),

che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalle rispettive aziende nell'anno solare precedente non sia superiore ad euro 160.000,00 per gli imprenditori individuali, ovvero ad euro 4.000.000,00 per le società,

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575 e s.m.i" (*antimafia*)<sup>1</sup>,

nei confronti dell'impresa sopra specificata così come nei confronti dei membri del consiglio di amministrazione-legali rappresentanti non esiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo di cui all'art. 10 della legge n. 575 del 31/05/1965 e s.m.i.,

di essere a conoscenza che nei confronti di tutti i soci dell'impresa sopra specificata non sussiste alcuna causa di decadenza, divieto, sospensione di cui all'art. 10 della legge 575 del 31.5.1995 e di tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 4 del D. Lgs 490 dell' 8/8/1994,

di essere titolare dell'impresa agricola sita tipo (piazza, via, ...)

descrizione  n.

Cap  Municipalità

Comune

n. iscrizione al Registro Imprese  e CIAA

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

<sup>1</sup> In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art.2, compilano la dichiarazione di amministratori e/o soci.

## AVVIO ATTIVITA'

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art 19 comma 1 e 2 della legge 241/1990 e s.m.i. e del D.Lgs. 228/2001 segnala l'avvio dell'attività di vendita diretta al dettaglio: *(barrare ciò che interessa)*

☐ in locale aperto al pubblico presso l'azienda agricola

☐ in locale aperto al pubblico

☐ mediante commercio elettronico; sito web

☐ al domicilio del consumatore

esercitata in codice via  tipo (piazza, via, ...)

descrizione  n.

Cap  Municipalità

Comune

superficie di vendita mq

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO *(inclusa la superficie adibita ad altri usi)*: mq

dei seguenti prodotti:

provenienti in misura prevalente dalla propria azienda agricola,

Si allega:

- ☐ Planimetria del locale, con legenda, redatta da un tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:100 (quando trattasi di SCIA per vendita di prodotti agricoli in un locale)
- ☐ Dichiarazione Programma 100
- ☐ Titolo di godimento del locale debitamente registrato
- ☐ Relazione tecnica asseverata<sup>1</sup> (quando trattasi di vendita di prodotti agricoli in un locale)
- ☐ Certificato Registro Imprese da cui risulti la qualità di coltivatore diretto
- ☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità
- ☐ Permesso di soggiorno del titolare dell'esercizio (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità
- ☐ Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, per il tramite del Servizio Tutela della Salute
- ☐ Altro (specificare)

<sup>1</sup> La relazione tecnica asseverata può essere redatta seguendo l'allegato disponibile nell'area comune

## CESSAZIONE

### trasmette

Ai sensi del D.Lgs. 114/98 modificato ed integrata dal D. Lgs. 26/3/2010, n.59, comunicazione relativa a cessazione di attività.

L'esercizio ubicato in codice via  tipo (piazza, via,)   
|  
descrizione via  n.   
  
Municipalità   
  
Comune  Cap

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

- ☐ autorizzazione amministrativa n.  del
- ☐ Comunicazione n.  del
- ☐ D.I.A. n.  del
- ☐ S.C.I.A. N.  del

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

- ☐ Alimentare mq
- ☐ Non Alimentare mq

Tabelle speciali:

- ☐ Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti mq

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO (inclusa la superficie adibita ad altri usi): mq

☐ inserito in un centro commerciale

(denominazione del centro commerciale)

cessa dal  per

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

Dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

**Avvertenza**

*In caso di chiusura dell'esercizio per morte del titolare, il modello deve essere compilato da uno degli eredi e allo stesso devono essere allegati:*

*-certificato di morte;*

*-dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la qualità di erede e la rinuncia espressa alla prosecuzione dell'attività resa da tutti i coeredi;*

*- documenti di riconoscimento dei dichiaranti*

Si allega:

☐ Autorizzazione, Comunicazione, D.I.A., SCIA., (Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al servizio commercio al dettaglio, pena l'inefficacia della comunicazione presentata)

☐ Documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

☐ Altro (specificare)

## SOSPENSIONE ATTIVITA'

### trasmette

Ai sensi del D.Lgs. 114/98 modificato ed integrata dal D. Lgs. 26/3/2010, n.59, comunicazione relativa a sospensione di attività.

L'esercizio ubicato in codice via  tipo (piazza, via)   
|  
descrizione via  n.   
Municipalità   
Comune  Cap

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

- ☐ autorizzazione amministrativa n.  del
- ☐ Comunicazione n.  del
- ☐ D.I.A. n.  del
- ☐ S.C.I.A. N.  del

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

- ☐ Alimentare mq
- ☐ Non Alimentare mq

Tabelle speciali:

- ☐ Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti mq

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO (inclusa la superficie adibita ad altri usi): mq

☐ inserito in un centro commerciale

(denominazione del centro commerciale)

sarà sospesa<sup>1</sup> temporaneamente dal  al<sup>2</sup>  per il/i seguente/i motivo/i:

Dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Si allega:

☐ **Autorizzazione, Comunicazione, D.I.A, SCIA., (Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al Servizio Commercio al Dettaglio, pena l'inefficacia della comunicazione presentata)**

☐ **Documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità**

☐ **Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio**

☐ **Altro (specificare)**

<sup>1</sup> La chiusura dell'esercizio non deve essere protratta per oltre dodici mesi, per non incorrere nella decadenza del titolo abilitativo, prevista dall'art. 22, comma 5 del D. Lgs 114/98.

<sup>2</sup> Alla scadenza del termine suddetto il titolare deve segnalare al Servizio Commercio di aver ripreso l'attività

## VARIAZIONI SOGGETTIVE

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

☐ autorizzazione amministrativa n.  del

☐ Comunicazione n.  del

☐ D.I.A. n.  del

☐ S.C.I.A. N.  del

In riferimento all'attività esercitata nel locale sito in codice via  tipo (via, piazza)

descrizione  civico

Cap  municipalità

Comune

Indicare il settore/i merceologico/i

☐ Alimentare

☐ Non Alimentare

(eventuale)

Tabelle speciali:

☐ Generi di monopolio

☐ Farmacie

☐ Carburanti

si comunica che la Società

a seguito di  ha modificato:

☐ Legale rappresentante da  a

☐ denominazione sociale da  a



e che (solo per il settore merceologico alimentare) i requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 D.Lvo 59/2010 sono posseduti dal sig.  che ha compilato l'allegato – Dichiarazione del legale rappresentante/preposto.

Si allega:

- ☐ Dichiarazione Programma 100
- ☐ Autorizzazione, comunicazione, D.I.A o SCIA
- ☐ Atto notarile di trasformazione riflettente le intervenute modifiche o visura camerale
- ☐ Comunicazione all'Autorità Sanitaria per il tramite del Servizio Tutela della Salute (in caso di variazione della ragione sociale, in caso di variazione del legale rappresentante, solo per il settore alimentare)
- ☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità
- ☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio
- ☐ Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio
- ☐ Altro (specificare)