

* **FONDO** di produzione di Ha _____ ubicato in:
Prov. _____ Comune _____
Via _____ N° _____ / _____

* **TIPOLOGIA DI VENDITA:**
(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una ed occorre compilare i dati ove richiesti)

IN FORMA ITINERANTE ⁴

SU POSTEGGIO ⁵ nel Mercato di : _____ N° posteggio _____
nel Mercato di : _____ N° posteggio _____

IN LOCALI ⁶

*DATI TOPONOMASTICI	Località: _____		
	Via: _____		
	Numero civico _____ Da assegnare		
*DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
NCEU			
*TITOLI ABILITATIVI	licenza o concessione edilizia (n° e data) _____	Permesso di Costruire (n° e data) _____	D.I.A. (n° e data) _____

COMMERCIO ELETTRONICO ⁵ :
Indicare sito web: _____

DISTRIBUTORI AUTOMATICI ⁶ collocati:
 Su area pubblica in Via _____
 In edifici elencati nell' **ALLEGATO 1**.

* **PRODOTTI VENDUTI** _____
ed **OTTENUTI** presso la **propria azienda agricola** mediante:
? *(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)*

Coltura
 Selvicoltura
 Allevamento bestiame
 Attività connesse: *(specificare quali)* _____

PRODOTTI VENDUTI _____
e **NON OTTENUTI** presso la **propria azienda agricola**.

SEZIONE B – SUBINGRESSO

* **FONDO** di produzione di Ha _____ ubicato in:
Prov. _____ Comune _____
Via _____ N° _____ / _____

* **TIPOLOGIA DI VENDITA:**
(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una ed occorre compilare i dati ove richiesti)

⁴ La Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) deve essere presentata al Comune del luogo ove ha sede l'azienda di produzione.

⁵ La Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) deve essere presentata al Comune in cui si intende avviare l'attività e competente per territorio.

DISTRIBUTORI AUTOMATICI collocati:
 Su area pubblica in Via _____
 In edifici.

* **SUBIRA'** le seguenti variazioni :
(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)
 Trasferimento di sede dell'attività di vendita in locali esterni e/o mediante distributori automatici – Sezione **C1**
 Variazione tipologia di attività di vendita – Sezione **C2**

SEZIONE C 1 – TRASFERIMENTO DI SEDE DELL'ATTIVITÀ DI VENDITA in locali e/o distributori automatici
- Dati relativi alla NUOVA situazione -

* **TIPOLOGIA DI VENDITA:**
(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una ed occorre compilare i dati ove richiesti)

IN LOCALI			
*DATI TOPONOMASTICI	Località: _____		
	Via: _____		
	Numero civico _____ Da assegnare		
*DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
NCEU			
TITOLI ABILITATIVI	licenza o concessione edilizia (n° e data) _____	Permesso di Costruire (n° e data) _____	D.I.A. (n° e data) _____

DISTRIBUTORI AUTOMATICI collocati:
 Su area pubblica in Via _____
 In edifici elencati nell' **ALLEGATO 1**.

* **PRODOTTI VENDUTI** _____
ed OTTENUTI presso la **propria azienda agricola** mediante:
(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)
 Coltura
 Selvicoltura
 Allevamento bestiame
 Attività connesse: *(specificare quali)* _____

PRODOTTI VENDUTI _____
e NON OTTENUTI presso la **propria azienda agricola**.

SEZIONE C2 – VARIAZIONE TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ DI VENDITA
- Dati relativi alla NUOVA situazione

* **TIPOLOGIA DI VENDITA:**
(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una ed occorre compilare i dati ove richiesti)

<input type="checkbox"/>	IN FORMA ITINERANTE ¹⁰
<input type="checkbox"/>	SU POSTEGGIO ¹¹ nel Mercato di : _____ N° posteggio _____ nel Mercato di : _____ N° posteggio _____

¹⁰ La Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) deve essere presentata al Comune del luogo ove ha sede l'azienda di produzione.

¹¹ La Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) deve essere presentata al Comune in cui si intende avviare l'attività e competente per territorio.

	IN LOCALI ¹³			
	*DATI TOPONOMASTICI	Località: _____		
		Via: _____		
		Numero civico _____ Da assegnare		
	*DATI CATASTALI	Foglio	Particella	Subalterno
	NCEU			
	*TITOLI ABILITATIVI	licenza o concessione edilizia (n° e data) _____	Permesso di Costruire (n° e data) _____	D.I.A. (n° e data) _____
	COMMERCIO ELETTRONICO ¹² : Indicare sito web: _____			
	DISTRIBUTORI AUTOMATICI ¹³ collocati:			
	<input type="checkbox"/> Su area pubblica in Via _____			
	<input type="checkbox"/> In edifici elencati nell' ALLEGATO 1.			

*** PRODOTTI VENDUTI** _____

ed **OTTENUTI** presso la **propria azienda agricola** mediante:

(spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

Coltura

Selvicoltura

Allevamento bestiame

Attività connesse: *(specificare quali)* _____

3. ? DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE - Legga attentamente

- di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile e di essere iscritto al Registro Imprese della Camera di Commercio;
- non avere riportato condanne, negli ultimi cinque anni, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti (art. 4 del D.Lgs 228/2001 e s.m.) e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (Legge antimafia)";¹²
- **che i prodotti posti in vendita provengono in misura prevalente dalla propria azienda;**
- che l'ammontare dei ricavi, derivanti dalla vendita di prodotti non provenienti dalle rispettive aziende agricole, nell'anno solare precedente sono stati inferiori a € 160.000,00 per le ditte individuali ovvero a € 4.000.000,00 per le società;
- che in caso contrario, si applicano le disposizioni di cui al D.Lgs 114/98 e s.m..

4. DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE - Legga attentamente

(spuntare qualora il caso ricorra)

- che in caso di vendita di prodotti agricoli alimentari effettuata in locali o mediante distributori automatici ubicati all'esterno dell' Azienda agricola occorre presentare, direttamente al Dipartimento Sanità Pubblica dell'AUSL di Rimini, "**Notifica ai fini della registrazione ai sensi art. 6 Reg. Ce 852/2004 e della Determina della Regione Emilia Romagna 16842 del 27.11.2011**" ;
- di rispettare la normativa vigente che disciplina la produzione e la commercializzazione del latte vaccino crudo.¹³

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

5. ? DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - legga attentamente

- **che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti;**
- che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta successivamente alla presentazione della SCIA;
- che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adoterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore ai trenta giorni, ai sensi dell'art.19 della L. n.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n.122;
- che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

6. ? ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SCIA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

?

¹² In caso di società, Associazioni od Organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 252/98, che compilano il **Quadro A**.

¹³ "Intesa tra Governo, Regioni e Province autonome Rep. n. 5 del 25/01/2007, Ordinanza Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali del 10/12/2008 e successiva proroga del Ministero della Salute del 02/12/2010.

A TAL FINE ALLEGA

7. ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA' SOTTO CONDIZIONE

- da presentare in triplice copia salvo diversa indicazione - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

?

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia fotostatica del permesso/carta di soggiorno [da presentare in caso di cittadino extracomunitario]
- Procura speciale [per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario]
- Autocertificazione requisiti morali di altre persone (soci e amministratori indicati all'art.2 D.P.R. 252/98) – in caso di società – Quadro A parte integrante del presente modello
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà uso successione [nel caso di subingresso per decesso del titolare oppure copia della Denuncia di successione]

8. PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

-  Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:
- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
 - b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
 - c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
 - d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
 - e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cattolica, con sede legale in Cattolica, P.le Roosevelt n.5. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino ; i dirigenti del Comune di Cattolica, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento, o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

 **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Cattolica _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

9. ? COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

?

10. ? MODALITA' DI PRESENTAZIONE

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

	Presentato presso l'ufficio Protocollo del Comune di Cattolica, P.zza Roosevelt 5 - Cattolica
	Inviato a mezzo posta ¹⁴ all'indirizzo: Comune di Cattolica – P.le Roosevelt 5 – 47841 Cattolica. Ai fini dell'esercizio dell'attività, farà fede la data di ricevimento della ricevuta del Comune in merito alla regolarità formale della Segnalazione Certificata di Inizio Attività. L'attività può essere iniziata soltanto al ricevimento di tale ricevuta.
	Compilato on-line accedendo al sito

¹⁴ Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno.



Inviato per Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo:
protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it

Q  **PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...**

Per maggiori informazioni l'ufficio Attività Economiche – Suap è aperto al pubblico nei giorni di martedì e giovedì dalle 8,30 alle 13,30 e giovedì pomeriggio dalle 15,30 alle 17,30.

L'ufficio risponde al n. 0541 966667/8, oppure visiti il nostro sito all'indirizzo www.cattolica.net

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. 252/1998 – solo per SOCIETÀ, ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI -
N.B. – Il presente quadro deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione.

*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è **OBBLIGATORIA**

1/A, B, C  **DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi**

Il/la Sottoscritto/a,

***Cognome** _____

***Nome** _____ ***Nato il**
 ___ / ___ / ___

1/B RESIDENZA ?

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

*Nazione _____

1/C PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° _____ / _____

*Nazione _____

1/D DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

@ E-mail _____  PEC _____

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

- 1 non avere riportato condanne, negli ultimi cinque anni, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti (art. 4 del D.Lgs 228/2001 e s.m.) e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 . (Legge antimafia).

2  **PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**



Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirci a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cattolica, con sede legale in Cattolica, P.le Roosevelt n.5. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino ; i dirigenti del Comune di Cattolica, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento, o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

3  **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

?

Data di compilazione ___/___/___

Cattolica_____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

4  **COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**

Timbro

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

