



<b>A - APERTURA DI ESERCIZIO</b>	
A1 - NUOVO ESERCIZIO	<input type="checkbox"/>
A2 - CONCENTRAZIONE	<input type="checkbox"/>

<b>B - APERTURA PER SUBINGRESSO</b>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

<b>C - VARIAZIONI</b>	
C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE	<input type="checkbox"/>
C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA	<input type="checkbox"/>
C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO	<input type="checkbox"/>

Preso atto che l'operazione sopraindicata sarà eseguita **lo stesso giorno** o **successivamente** alla presentazione o l'invio al Comune della presente denuncia nel rispetto della normativa vigente, consapevole che l'inoltro al Comune della presente SCIA, in data successiva all'effettivo inizio dell'attività, comporta la sanzione prevista dalla legge vigente; consapevole altresì che copia del presente modello, corredata dell'avvenuta ricezione da parte del Comune (timbro dell'Ufficio Protocollo oppure ricevuta del fax o della raccomandata) **va presentata al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Udine ENTRO TRENTA GIORNI** dall'effettivo inizio dell'attività, qualora non siano giunte dal Comune comunicazioni contrarie (art. 2196 del Codice Civile)

**SEGNALA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:**

<b>SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO</b>	
UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO: Comune .....	(...)
CAP  _ _ _ _ _ _  Via/piazza .....	N. ....
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA	
<b>Alimentare</b>	<input type="checkbox"/> mq.  _ _ _ _ _
<b>Non alimentare</b>	<input type="checkbox"/> mq.  _ _ _ _ _
<b>Non alimentare a basso impatto</b>	<input type="checkbox"/> mq.  _ _ _ _ _
TABELLE SPECIALI	
<b>Generi di monopolio</b>	<input type="checkbox"/> mq.  _ _ _ _ _
<b>Farmacie</b>	<input type="checkbox"/> mq.  _ _ _ _ _
<b>Carburanti</b>	<input type="checkbox"/> mq.  _ _ _ _ _
Superficie totale dell'esercizio (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.  _ _ _ _ _
INSERITO IN UN CENTRO O COMPLESSO COMMERCIALE	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
Se <b>SI</b> indicarne la DENOMINAZIONE: .....	
Prov. n. .... in data  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  rilasciato da .....	



SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare a basso impatto**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

TABELLE SPECIALI

**Generi di monopolio**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Farmacie**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Carburanti**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Superficie totale dell'esercizio (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI: C1  C2  C3**

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via/piazza ..... N. ....

SUPERFICI DI VENDITA (tenendo conto della superficie autorizzata nel precedente locale di vendita, indicare la nuova superficie a seconda si tratti di riduzione od ampliamento rispetto alla precedente)

**Alimentare**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare a basso impatto**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

TABELLE SPECIALI

**Generi di monopolio**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Farmacie**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Carburanti**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Superficie totale dell'esercizio (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA**

La superficie di vendita dell'esercizio indicato alla sez. C sarà:

ridotta:

ampliata:

**Alimentare**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare a basso impatto**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

TABELLE SPECIALI

**Generi di monopolio**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Farmacie**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Carburanti**

riduzione a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  ampliamento a mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Superficie totale dell'esercizio (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

## SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

**Alimentare**   
**Non alimentare**   
**Non alimentare a basso impatto**

TABELLE SPECIALI

**Generi di monopolio**   
**Farmacie**   
**Carburanti**

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE (con la seguente redistribuzione della superficie di vendita)

**Alimentare**  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Non alimentare**  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Non alimentare a basso impatto**  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

TABELLE SPECIALI

**Generi di monopolio**  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Farmacie**  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**Carburanti**  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Superficie totale dell'esercizio (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Luogo,

data,

Firma del titolare o legale rappresentante (2)

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

## SEZIONE A

### REQUISITI MORALI

**IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome)** .....

Nato a ..... il ..... c.f. ....

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni, è prevista la sanzione ai sensi del 6° comma dell'articolo 19 della l. 241/1990, e quelle previste dall'articolo 76 del dpr 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale, salvo che il fatto costituisca più grave reato così come previsto dall'Art. 21 della L. 241/1990,

### DICHIARA

di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente, in particolare:

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs 26 marzo 2010, n. 59:

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui

confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

*(In caso di società, associazioni, organismi collettivi, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art.2 compilano l'allegato A) (4)*

che nei propri confronti non è stata applicata una delle misure previste dal DLgs 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione) *(In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art.2 compilano l'allegato A) (4)*

Luogo,

data,

Firma del titolare o legale rappresentante (2)

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

## SEZIONE B

### REQUISITI PROFESSIONALI

DA COMPILARE PER L'ESERCIZIO, IN QUALSIASI FORMA E LIMITATAMENTE ALL'ALIMENTAZIONE UMANA, DEL COMMERCIO DEL SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE

**IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome)** .....

Nato a ..... il ..... c.f. ....

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni, è prevista la sanzione ai sensi del 6° comma dell'articolo 19 della l. 241/1990, e quelle previste dall'articolo 76 del dpr 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale, salvo che il fatto costituisca più grave reato così come previsto dall'Art. 21 della L. 241/1990,

### DICHIARA

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:

**CORSI:** di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti istituito o riconosciuto dalla Regioni o dalle Provincie autonome di Trento e Bolzano e di aver superato positivamente l'esame:

organizzato da ..... Sede .....

oggetto del corso ..... anno | | | |

Data dell'esame (gg/mm/aaaa) | | | | | | | |

### oppure

**ISCRIZIONE AL REC:** di essere stato/a iscritto//a nel registro Esercenti il Commercio per l'attività di

commercio tabelle:

somministrazione di alimenti e bevande

al n. .... data iscrizione (gg/mm/aaaa) | | | | | | | |

In qualità di

persona fisica  legale rappresentate  delegato

### Oppure

**PRATICA COMMERCIALE:** di avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera, presso tali imprese:

Nome dell'impresa ..... con sede a .....

nome dell'impresa ..... Con sede a .....

nome dell'impresa ..... Con sede a .....

titolare

quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti



che i locali oggetto dell'attività sono ubicati in zona ove lo strumento urbanistico vigente consente l'esercizio dell'attività commerciale

di rispettare, per quanto riguarda i parcheggi:

/\_/ standard urbanistico previsto dallo strumento urbanistico comunale (articolo 18 della l.r. 29/2005)

mq.: .....

edificio preesistente e già con destinazione d'uso commerciale alla data del 18 giugno 2003, per il quale non trova applicazione l'articolo 18 della l.r. 29/2005

/\_/ edificio preesistente alla data del 18 giugno 2003, localizzato all'interno del centro storico (come definito dagli strumenti urbanistici comunali) per i quali la destinazione d'uso commerciale può essere anche successiva al 18 giugno 2003;

di essere a conoscenza dell'obbligo di rispettare, laddove sussistano, le particolari prescrizioni normative per la vendita di determinati prodotti. (3)

Luogo,

data,

Firma del titolare o legale rappresentante (2)

\_\_\_\_\_

<b>QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE</b>	<b>SEZIONE D</b>
<b>IN MERITO ALLE EMISSIONI SONORE</b>	
<p style="text-align: center;"><b>IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome) .....</b></p> <p>Nato a ..... il ..... c.f. ....</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA INOLTRE</b></p> <p>consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni, è prevista la sanzione ai sensi del 6° comma dell'articolo 19 della l. 241/1990, e quelle previste dall'articolo 76 del dpr 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale, salvo che il fatto costituisca più grave reato così come previsto dall'Art. 21 della L. 241/1990,</p> <p>di svolgere l'attività nel rispetto delle disposizioni in materia di inquinamento acustico, e a tal fine:</p> <p><input type="checkbox"/> dichiara che l'impresa rientra nella categoria PMI (micro impresa – piccola impresa – media impresa) di cui all'art. 2 del DM 18 aprile 2005, e che l'attività rientra nei casi di esclusione previsti dall'art. 4, comma 1 del D.P.R. 227/2011 (Allegato B1) (*), e pertanto è esclusa dalla presentazione della documentazione di impatto acustico;</p> <p><input type="checkbox"/> dichiara che l'impresa non rientra nella categoria PMI (micro impresa – piccola impresa – media impresa), di cui all'art. 2 del DM 18 aprile 2005, e:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> l'attività non prevede l'utilizzo di sorgenti sonore (macchinari / impianti), ovvero di rumorosità, sia indotta sia causata da comportamenti connessi con l'attività stessa, suscettibile di generare inquinamento acustico; a tal fine allega il modello A.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> l'attività prevede l'utilizzo di sorgenti sonore (macchinari / impianti), ovvero di rumorosità, sia indotta sia causata da comportamenti connessi con l'attività stessa, suscettibile di generare inquinamento acustico; a tal fine allega la Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico, firmata da tecnico competente in acustica ambientale, redatta secondo le modalità della D.G.R. 2870/2009</p> <p><input type="checkbox"/> dichiara che la Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico – che comprende anche l'esame degli impianti di diffusione sonora- è già stata depositata presso il Comune di Pozzuolo del Friuli in data  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  in relazione alla pratica relativa all'intervento di _____</p> <p><input type="checkbox"/> (in caso di subingresso senza variazioni) dichiara di essere in possesso della Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico già agli atti del Comune di Pozzuolo del Friuli (depositata al prot. n.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  in data  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  dal precedente titolare/gestore) e che l'attività viene gestita con le stesse modalità di cui alla citata Documentazione.</p>	

Luogo,

data,

Firma del titolare o legale rappresentante (2)

\_\_\_\_\_

(\*) Allegato B (previsto dall'articolo 4) Categorie di attività di cui all'articolo 4, comma 1

1. Attività alberghiera.
2. Attività agro-turistica.
3. Attività di ristorazione collettiva e pubblica (ristoranti, trattorie, pizzerie comprese quelle da asporto, mense, bar).
4. Attività ricreative.
5. Attività turistica.
6. Attività sportive, escluse quelle motoristiche, quelle con rilevante presenza di pubblico in luoghi circoscritti e quelle con uso di armi da fuoco.
7. Attività culturale.
8. Attività operanti nel settore dello spettacolo.
9. Palestre.
10. Stabilimenti balneari.
11. Agenzie di viaggio.
12. Sale da gioco.
13. Attività di supporto alle imprese.
14. Call center.
15. Attività di intermediazione monetaria.
16. Attività di intermediazione finanziaria.
17. Attività di intermediazione Immobiliare.
18. Attività di intermediazione Assicurativa.
19. Attività di informatica – software.
20. Attività di informatica – house.
21. Attività di informatica – internet point.
22. Attività di acconciatore (parrucchiere, barbiere).
23. Istituti di bellezza.
24. Estetica.
25. Centro massaggi e solarium.
26. Piercing e tatuaggi.
27. Laboratori veterinari.
28. Studi odontoiatrici e odontotecnici senza attività di analisi chimico-cliniche e ricerca.
29. Ospedali, case o istituti di cura, residenze socio-assistenziali e riabilitative con un numero di posti letto inferiore a 50, purché sprovvisti di laboratori di analisi e ricerca.
31. Lavanderie e stirerie.
32. Attività di vendita al dettaglio di generi vari.
33. Laboratori artigianali per la produzione di dolci.
34. Laboratori artigianali per la produzione di gelati.
35. Laboratori artigianali per la produzione di pane.
36. Laboratori artigianali per la produzione di biscotti.
37. Laboratori artigianali per la produzione di prodotti alimentari freschi e per la conservazione o stagionatura di prodotti alimentari
38. Macellerie sprovviste del reparto di macellazione.
39. Laboratori artigianali di sartoria e abbigliamento senza attività di lavaggi, tintura e finissaggio.
40. Laboratori artigianali di oreficeria, argenteria, bigiotteria, orologeria.
41. Esercizi commerciali di oreficeria, argenteria, bigiotteria, orologeria.
42. Liuteria.
43. Laboratori di restauro artistico.
44. Riparazione di beni di consumo.
45. Ottici.
46. Fotografi.
47. Grafici



## Allegato B

<b>CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO</b>	
<b>Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare</b>	
- ipermercati (oltre 2.500 mq. - self service)	<input type="checkbox"/>
- supermercati (oltre 400 mq. - self service)	<input type="checkbox"/>
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)	<input type="checkbox"/>

<b>Esercizi specializzati a prevalenza alimentare</b>	
Frutta e verdura	<input type="checkbox"/>
Carne e prodotti a base di carne	<input type="checkbox"/>
Pesci, crostacei, molluschi	<input type="checkbox"/>
Pane, pasticceria, dolci	<input type="checkbox"/>
Bevande (vini, oli, birra ed altre)	<input type="checkbox"/>
Tabacco e altri generi di monopolio	<input type="checkbox"/>
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)	<input type="checkbox"/>

<b>Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare</b>	
Grandi magazzini (oltre 400 mq. - self service)	<input type="checkbox"/>
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)	<input type="checkbox"/>

<b>Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare</b>	
Farmacie	<input type="checkbox"/>
Articoli medicali e ortopedici	<input type="checkbox"/>
Cosmetici e articoli di profumeria	<input type="checkbox"/>
Prodotti tessili e biancheria	<input type="checkbox"/>
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria	<input type="checkbox"/>
Calzature e articoli in cuoio	<input type="checkbox"/>
Casalinghi e articoli di illuminazione	<input type="checkbox"/>
Dischi, strumenti musicali	<input type="checkbox"/>
Libri, giornali, cartoleria	<input type="checkbox"/>
Altri esercizi specializzati non alimentari ( macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico...)	<input type="checkbox"/>
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati...)	<input type="checkbox"/>
Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>
Distributori carburante	<input type="checkbox"/>

Attività prevalente tra quelle sopra indicate \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATE COMPILATE LE SEGUENTI SEZIONI:

- SEZIONE A   
SEZIONE B   
SEZIONE C

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE CHE E' STATO COMPILATO IL QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLE SEGUENTI SEZIONI:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE:  
SEZIONE A   
SEZIONE B   
SEZIONE C   
SEZIONE D

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE CHE SONO STATI COMPILATI I SEGUENTI ALLEGATI:

- ALLEGATO A   
ALLEGATO B

Luogo, data, Firma del titolare o legale rappresentante (2)

(2) Il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante ..... ha firmato in mia presenza.

Data ..... Il dipendente addetto .....

L'autenticazione della firma non è necessaria se l'istanza/denuncia sottoscritta dal richiedente/dichiarante viene presentata con allegata la copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità non scaduto.

Allegati:
1. <input type="checkbox"/> fotocopia semplice documento di identità valido del/i dichiarante/i (2);
2. <input type="checkbox"/> (nel caso di cittadini extracomunitari) fotocopia di un permesso di soggiorno che consenta l'esercizio di un lavoro autonomo, in corso di validità, oppure in corso di documentato rinnovo
3. <input type="checkbox"/> estratto di mappa con indicazione dei parcheggi destinati alla clientela
4. <input type="checkbox"/> planimetria dei locali, datata e firmata da tecnico abilitato, in scala non inferiore a 1:100, con evidenziata la superficie di vendita e accessoria
5. <input type="checkbox"/> (se previsto) notifica all'A.S.S territorialmente competente attestante il possesso dei requisiti igienico sanitari
6. <input type="checkbox"/> dimostrazione del requisito professionale: <input type="checkbox"/> certificato di iscrizione al Rec; <input type="checkbox"/> copia titolo di studio e attestazione dell'istituto che lo ha rilasciato; <input type="checkbox"/> copia titolo conseguito a seguito esame C.A.T.; <input type="checkbox"/> mod. C2 storico rilasciato dal competente Ufficio del Lavoro (per i lavoratori dipendenti) o idonea documentazione INPS (per i coadiutori familiari).
7. <input type="checkbox"/> (se nominato) dichiarazione di accettazione del preposto e (se trattasi di prodotti alimentari) possesso requisiti professionali;
8. <input type="checkbox"/> altro .....

## DECRETO LEGISLATIVO n. 196 DEL 30/06/2003: "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" (\*)

Il Sottoscritto dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, compresi i diritti che in relazione al trattamento, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo Codice.

Luogo,

data,

Firma del titolare o legale rappresentante (2)

---

### (\*) **Informazione resa dall'Amministrazione competente all'applicazione della normativa sul procedimento amministrativo e in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)**

- *Finalità del trattamento dei dati:* espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali, in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;
- *Modalità del trattamento:* a) svolgimento di operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 del Codice; b) ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; c) impiego di personale del Comune e/o di esterni legati al Comune da contratto di appalto o da incarico d'opera professionale;
- *Conferimento dei dati:* è obbligatorio (come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato risultato);
- *Rifiuto di conferire i dati:* comporta l'impossibilità di evadere la pratica o di ottenere l'effetto previsto dalla legge e dai regolamenti;
- *Comunicazione dei dati:* i dati personali acquisiti possono essere comunicati a: a) altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge; b) soggetti privati (ditte e consulenti) che abbiano con il Comune contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi;
- *Diritti dell'interessato:* l'interessato ha il diritto di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa in forma intelleggibili; conoscere l'origine dei dati, la logica, le finalità e modalità del trattamento; ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.
- *Titolari e responsabili del trattamento:* il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pozzuolo del Friuli, nella persona del Sindaco suo legale rappresentato.

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

**Nota (1):** Si rammenta che a norma dell'Art. 2556 C.C., i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale devono essere stipulati o autenticati da un Notaio;

**Nota (2):** Non è necessaria l'autenticazione di firma. E' necessario però allegare una fotocopia semplice di un documento di identità valido del dichiarante.

**Nota (3):** Si ricorda che:

1. Per la vendita di prodotti alimentari è necessario effettuare la notifica (N.I.A.) presso l'ASS n. 4 Medio Friuli come disposto con Delibera della Giunta Regionale n. 3160 del 22.12.2006.
2. Per la vendita di oggetti preziosi - **art. 127** del T.U.L.P.S.: "I fabbricanti, i commercianti, i mediatori di oggetti preziosi, hanno l'obbligo di munirsi di licenza del Questore.  
Chi domanda la licenza deve provare d'essere iscritto, per l'industria o il commercio di oggetti preziosi, nei ruoli della imposta di ricchezza mobile ed in quelli delle tasse di esercizio e rivendita ovvero deve dimostrare il motivo della mancata iscrizione in tali ruoli.  
La licenza dura fino al 31 dicembre dell'anno in cui è stata rilasciata.  
Essa è valida per tutti gli esercizi di vendita di oggetti preziosi appartenenti alla medesima persona o alla medesima ditta, anche se si trovino in località diverse.  
L'obbligo della licenza spetta, oltretché ai commercianti, fabbricanti ed esercenti stranieri, che intendono fare commercio, nel territorio dello Stato, degli oggetti preziosi da essi importati, anche ai loro agenti, rappresentanti, commessi viaggiatori e piazzisti. Questi debbono provare la loro qualità

- mediante certificato rilasciato dall'autorità politica del luogo ove ha sede la ditta, vistato dall'autorità consolare italiana."
3. Per la vendita di animali vivi è necessario ottenere la preventiva autorizzazione della competente ASS n. 4 Medio Friuli.
  4. Per la vendita di cose antiche/usate - **art. 126** del T.U.L.P.S.: " Non può esercitarsi il commercio di cose antiche o usate senza averne fatta dichiarazione preventiva all'autorità locale di pubblica sicurezza."
  5. Per la vendita di nastri, dischi, videocassette, pellicole cinematografiche - **art. 75bis** del T.U.L.P.S.: "1. Chiunque intenda esercitare, a fini di lucro, attività di produzione, di duplicazione, di riproduzione, di vendita, di noleggio o di cessione i qualsiasi titolo di nastri, dischi, videocassette, musicassette o altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere cinematografiche o audiovisive o sequenze di immagini in movimento, ovvero intenda detenere tali oggetti ai fini dello svolgimento delle attività anzidette, deve darne preventivo avviso al questore che ne rilascia ricevuta, attestando l'eseguita iscrizione in apposito registro."
  6. Per la vendita di armi - **art. 31** del T.U.L.P.S.: "Salvo quanto è disposto per le armi da guerra dall'art. 28, non si possono fabbricare altre armi, introdurle nello Stato, esportarle, farne raccolta per ragioni di commercio o di industria, o porle comunque in vendita, senza licenza del Questore. La licenza è necessaria anche per le collezioni delle armi artistiche, rare od antiche."

**Nota (4):** L'ALLEGATO A, composto da tre riquadri identici da compilare uno per ciascuna delle persone interessate (qualora i riquadri disponibili fossero insufficienti si consiglia di fotocopiare la pagina e procedere alla scrittura) deve essere sempre compilato da:

- *tutti i soci* delle Società in nome collettivo
- *i soci accomandatari* delle Società in accomandita semplice;
- *il legale rappresentante e tutti i membri dell'organo di amministrazione* delle società per azioni, delle società a responsabilità limitata, società in accomandita per azioni e delle società cooperative:
- per le società estere con sedi secondarie in Italia: *coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;*
- per le associazioni, ecc.: *i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione;*
- per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: *il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%.*

L'ALLEGATO A deve essere altresì compilato dai preposti alla vendita e/o alla somministrazione di alimenti e bevande.