



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A. - SCHEDA 1

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

**ATTIVITÀ DI VENDITA EX ART. 7 D.LGS 114/98,  
FORME SPECIALI DI VENDITA EX ARTT. DA16 A 21 D.LGS 114/98  
SOMMINISTRAZIONE EX ART. 68 COMMA 4 L.R. 06/10**

**LOCALI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ**

**SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO (1.1)**

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio presso cui si svolgerà l'attività, nei casi di: avvio nuova attività, variazione attività esistente, trasferimento attività in altra sede.

**N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità**

<i>SUPERFICIE DI VENDITA</i>	<input type="checkbox"/> <i>alimentari</i>	A1	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> <i>non alimentari</i>	A2	m <sup>2</sup>
<i>TABELLE SPECIALI</i>	<input type="checkbox"/> <i>generi di monopolio</i>	A3	m <sup>2</sup>
<i>N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati</i>	<input type="checkbox"/> <i>farmacie</i>	A4	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> <i>carburanti</i>	A5	m <sup>2</sup>

TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)	A	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE	B	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO	C	m <sup>2</sup>
SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ (ingrosso, servizi, altro)	D	m <sup>2</sup>
SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)	E	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (A+B+C+D+E)		m <sup>2</sup>

Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

**eventuali altre attività svolte nella stessa unità locale (1.2)**

- nessuna
- altre attività (specificare)

Altre attività codice ATECO	Anno	Validazione codice	Descrizione

**l'attività è svolta al domicilio del dichiarante? (1.3)**

- sì
- no

**SITUAZIONE LOCALI ESISTENTI DA VARIARE**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

All'interno dell'Azienda/Ente (solo se si tratta di spaccio interno o di somministrazione abbinata ad altre attività)

**SITUAZIONE AUTORIZZATIVA OGGETTO DI VARIAZIONE**

**titoli autorizzativi oggetto di variazione (1.6)**

Tipologia attività	Titolo abitativo				
<input type="checkbox"/> commercio di vicinato	<input type="checkbox"/> autorizzazione	prot.	del	Ente	
<input type="checkbox"/> commercio in spacci interni	<input type="checkbox"/> COM	prot.	del	Ente	
	<input type="checkbox"/> DIAP (l.r. 1/07)	prot.	del	Ente	
	<input type="checkbox"/> SCIA (L.122/10)	prot.	del	Ente	
<input type="checkbox"/> somministraz. alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> autorizzazione	prot.	del	Ente	
	<input type="checkbox"/> DIA (L.241/90)	prot.	del	Ente	
	<input type="checkbox"/> DIAP (l.r. 1/07)	prot.	del	Ente	
	<input type="checkbox"/> SCIA (L.122/10)	prot.	del	Ente	

**SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO PRIMA DELLE VARIAZIONI (1.7)**

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio prima delle variazioni o del trasferimento in altra sede.

**N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità**

<i>SUPERFICIE DI VENDITA</i>	<input type="checkbox"/> alimentari	A1	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> non alimentari	A2	m <sup>2</sup>
<i>TABELLE SPECIALI</i>	<input type="checkbox"/> generi di monopolio	A3	m <sup>2</sup>
<i>N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati</i>	<input type="checkbox"/> farmacie	A4	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> carburanti	A5	m <sup>2</sup>
TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)		A	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE		B	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO		C	m <sup>2</sup>
SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ (ingrosso, servizi, altro)		D	m <sup>2</sup>
SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)		E	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (A+B+C+D+E)			m <sup>2</sup>

Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

**VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ****IL PREDETTO ESERCIZIO SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI** **trasferimento di sede (1.8)**

- all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"
- presso i locali aventi le caratteristiche specificate nella presente scheda ai Punti 1.1, 1.2 e 1.3

N.B. Qualora il trasferimento di sede comporti variazioni merceologiche o modifiche alla superficie attuale dell'esercizio indicata al Punto 1.7, specificare le variazioni intervenute compilando anche i seguenti Punti 1.9 e 1.10

 **variazioni di superficie (1.9)**

Superficie	Variazione	Entità della variazione
<input type="checkbox"/> alimentare		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> non alimentare		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> tabelle speciali: generi monopolio		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> tabelle speciali: farmacie		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> tabelle speciali: carburanti		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> somministrazione alimenti e bevande		m <sup>2</sup>

 **variazione merceologica di attività (1.10)**

Superficie	Variazione
<input type="checkbox"/> alimentare	
<input type="checkbox"/> non alimentare	
<input type="checkbox"/> tabelle speciali: generi monopolio	
<input type="checkbox"/> tabelle speciali: farmacie	
<input type="checkbox"/> tabelle speciali: carburanti	
<input type="checkbox"/> somministrazione alimenti e bevande	

**FORME SPECIALI DI VENDITA - AVVIO**

(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico,  
vendita diretta al domicilio del consumatore)

**INIZIO VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE, ECC. (1.11)****Classificazione attività**

- per corrispondenza  
 per televisione  
 commercio elettronico  
 con altri sistemi di comunicazione (specificare)  
 presso il domicilio del consumatore

**CARATTERISTICHE DELLA FORMA SPECIALE DI VENDITA (1.12)****l'attività è svolta insieme ad altra attività?**

- no  
 sì, negli stessi locali  
 sì, in locali separati

Altra attività CODICE ATECO (es. 14.11.00)

Anno

Validazione codice

**deposito merci**

- assente  
 presente

PT o UIU

Cod cat

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

**Classificazione deposito**

- in proprio  
 di terzi

**siti web utilizzati (\*)****Sito web**

- sito individuale      www.  
 sito collettivo      www.

(\*) Il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

**commercio al domicilio del consumatore****Presenza incaricati**

- no  
 sì ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)

**FORME SPECIALI DI VENDITA - VARIAZIONI**

(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico,  
vendita diretta al domicilio del consumatore)

**L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI** **trasferimento di sede (1.13)**

- l'attività verrà trasferita all'indirizzo indicato MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"

 mantenendo le stesse caratteristiche di attività **variazione o aggiunta di merceologie (1.14)**

La composizione merceologica dell'attività subirà le seguenti variazioni

 settore alimentare (\*) settore non alimentare

(\*) In caso di aggiunta di alimentari compilare la Scheda 2, limitatamente ai requisiti professionali al Punto 3

 **variazione sito web (1.15) (\*)**

Sito web

 sito individuale      www. sito collettivo      www.

(\*) Il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

 **variazione incaricati per l'attività di commercio al domicilio del consumatore (1.16)** intende avvalersi di incaricati o comunicare variazioni riguardanti gli incaricati già nominati.

ne allega l'elenco e, per ciascuno, la dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità prescritti per l'esercizio dell'attività di vendita (ex art. 71 c. 1 del D.Lgs. 59/2010)

Dalmine

Luogo

Data

Il dichiarante