estremi di protocollazione informatica: prot. gen. N. _____ del _____/_____/_____		**SCIA1**

parte soprastante da utilizzarsi esclusivamente a cura del Comune ricevente

modulistica: **Mod. SCIA1** – revisione del 6/06/2012

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A.

Subingresso nella titolarità dell'autorizzazione per commercio su aree pubbliche ai sensi del d.lgs. 114/98 e della l.r. n.23/2018.

in attuazione dell'art. 19 della L. 241/90, delle disposizioni previste dal D.Lgs n. 112/1998 e del relativo regolamento approvato con DPR 160/2010, nei loro testi vigenti così come aggiornati e modificati.

Al COMUNE di PESCARA
Servizio Mercati
P.zza Italia, 1
65121 Pescara
contatti e.mail certificata: protocollo@pec.comune.pescara.it
sito web: https://www.comune.pescara.it/approfondimenti/mercati

Il sottoscritto, così come identificato nel successivo **quadro A**: **quadro A**

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |__|__|__|

□ **ALIMENTARE** □ **NON ALIMENTARE** □ **PRODUTTORE AGRICOLO**
(compilare allegato "A")

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010;

☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (antimafia)" ora D. Lgs. 159/2011 così come modificato ed integrato con D. Lgs.153/2014;

☐ Di essere a conoscenza del vigente "Regolamento Comunale per la Disciplina del Commercio sulle Aree Pubbliche Coperte e Scoperte e Demaniali Marittime" approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 208 del 17/12/2010.

da compilare solo per i cittadini Extracomunitari

per i cittadini extracomunitari residenti in Italia: di essere titolare del permesso di soggiorno n._____rilasciato dalla Questura di_____in data ____
valevole sino al_____per il seguente motivo: [ ] lavoratore autonomo,
[ ] lavoro subordinato,
[ ] motivi di famiglia

Data …….. Firma ……..……

Data …….. **Firma del Subentrante** …….

Firma del Cedente …….

Da compilare a cura del cedente

Il/la Sottoscritto/a ……..…….. nato/a a ……..…… (…….)

il …… residente a …… (……) in via …… (CAP ……)
in qualità di cedente**, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 455,** dichiara:

- di essere in regola con i versamenti relativi al canone di occupazione di spazi ed aree pubbliche (solo nel caso di autorizzazione di tipo A);
- di non aver superato trenta (30) giorni di assenza ingiustificate nel mercato in ciascun anno solare;

Pescara, lì …… **Firma** ……

Allegati:

- copia atto di trasferimento d'azienda, redatto con atto notarile o con scrittura privata autenticata (rif. Art. 2556 del Codice Civile);
- Carta di esercizio e Attestazione annuale del cessionario (Acquirente o gestore);
- originale autorizzazione amministrativa del cedente;
- copie documenti di riconoscimento in corso di validità del subentrante e cedente;
- attestazione avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria pari a **€36,89** sul c/c postale n.**1003461686 (IBAN: IT80P0760115400001003461686)** intestato a Comune di Pescara – Servizio Mercati (indicando sulla causale: "Subingresso Autorizzazione Commercio Aree Pubbliche");
- certificazione della società concessionaria per la riscossione dei tributi a nome cedente attestante la regolarità dei pagamenti relativi al canone di occupazione di spazi ed aree pubbliche (solo nel caso di autorizzazione di tipo A).

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000	**D4**

Allegato D4 – DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
solo in caso di società esercente il settore alimentare

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |__|__|__|

ALLEGATO B)

Cognome _____Nome _____ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____Comune _____

Via, Piazza, _____ N _____C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 *e* 47 *ed all'art.* 3 *del T.V. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art.* 76 *e della decadenza dei benefici prevista dall'art.* 75 *del medesimo T.V. in caso di dichiarazioni false* o *mendaci.*

Data .....

FIRMA

.....

Cognome _____Nome _____ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ ___Cittadinanza _____ _ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, _____ N _____C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 *e* 47 *ed all'art.* 3 *del T.V. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art.* 76 *e della decadenza dei benefici prevista dall'art.* 75 *del medesimo T.V. in caso di dichiarazioni false* o *mendaci.*

Data ..... .

FIRMA

.....