



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. DA 16 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>
SUPERFICIE ALTRE ATTIVITÀ (ingrosso, servizi, altro)			D	m <sup>2</sup>
SUPERFICIE 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
Altre attività codice ATECO	Anno	Validazione codice	Descrizione
Altre attività codice ATECO	Anno	Validazione codice	Descrizione

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

si

no

**SITUAZIONE LOCALI ESISTENTI DA VARIARE**

**l'attività in oggetto si svolge attualmente nei seguenti locali (1.4)**

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

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"/> <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)



VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ		
IL PREDETTO ESERCIZIO SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI		
<input type="checkbox"/> <b>trasferimento di sede (1.8)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"</li> <li>• presso i locali aventi le caratteristiche specificate nella presente scheda ai Punti 1.1, 1.2 e 1.3</li> </ul>		
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		
<input type="checkbox"/> <b>variazioni di superficie (1.9)</b>		
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>
<input type="checkbox"/> <b>variazione merceologica di attività (1.10)</b>		
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		

DA NON USA PRESENTAZIONE LA NON PRESENTAZIONE

**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

**collocazione deposito merci**

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

  

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

**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)

Lonato del Garda

Luogo

Data

Il dichiarante