

**SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITÀ  
PRODUTTIVE DI \_\_\_\_\_**

**MOD. 4 AP**

**COMUNICAZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI  
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE**  
(art. 63 L.R.22/2021)

## TRASMETTE COMUNICAZIONE

### RELATIVA A:

- Apertura dell'attività
- Modifica di settore
- Cessazione dell'attività
- Sospensione temporanea dell'attività

### 1. APERTURA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** l'avvio dell'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante:

Data inizio attività: \_\_\_\_\_

L'attività viene svolta con l'uso dei seguenti mezzi e nel rispetto di quanto previsto all'art.63, L.R.22/2021:

Settore:

Alimentare     Non alimentare     Misto     Usato

### 2. MODIFICA DI SETTORE

#### 2.1 DATI RELATIVI ALLA NUOVA TIPOLOGIA DI SETTORE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** la variazione di settore di cui al titolo abilitativo prot./n.

\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ in  Alimentare     Non alimentare     Misto     Usato

#### 2.2 DECORRENZA DELLE MODIFICHE

- Avvio contestuale alla data di modifica
- Avvio con decorrenza dal \_\_\_\_\_

### 3. CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che l'attività di cui al titolo abilitativo prot./n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**cesserà** in data \_\_\_\_\_

**sarà sospesa temporaneamente** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di non aver presentato altra comunicazione per l'esercizio di attività in forma itinerante nella Regione Marche
- che sono stati compilati anche:
  - quadro autocertificazione A (da compilare da parte del titolare o del legale rappresentante)
  - quadro autocertificazione A - SETTORE ALIMENTARE, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del titolare o del legale rappresentante)
  - quadro autocertificazione B, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante)
  - quadro autocertificazione C (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs. 159/2011)
- di allegare:
  - copia di un documento di identità del legale rappresentante o titolare;
  - copia di un documento di identità dei soggetti identificati al quadro B o C (se compilati);
  - copia della procura speciale e del documento di identità del procuratore (eventuale);
  - altro \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver rispettato:

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
- di consentire i controlli da parte delle autorità competenti;
- i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso;
- altro (*ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale*)

---

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @e.bollo	Obbligatoria per la presentazione di una domanda

**FIRMA del Dichiarante**

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 1 – REQUISITI:

- che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 22/2021 e R.R. 3/2022, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

#### SEZIONE 2 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 14 della L.R. 22/2021;
- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 15 della L.R. 22/2021;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 e smi.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A -  
SETTORE ALIMENTARE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

- di presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione contestualmente alla presente SCIA.

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande: nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (*specificare*) regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti nome dell'Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione del diploma/laurea \_\_\_\_\_ anno acquisizione \_\_\_\_\_
- di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
- per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (*indicare il requisito*)  
\_\_\_\_\_
- Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui al QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:

- LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_
- DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande: nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (*specificare*) regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_



- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti nome dell'Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione del diploma/laurea \_\_\_\_\_ anno acquisizione \_\_\_\_\_
- di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
- per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (*indicare il requisito*)
- 

#### SEZIONE 2 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 14 della L.R. 22/2021.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C**

**DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011 E  
FAMILIARI**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI DI ONORABILITÀ**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 14 della L.R. 22/2021;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_