

## Amministrazione destinataria Comune di Pregnana Milanese

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:  subingresso in attività
SCIA UNICA:  subingresso in attività di commercio/somministrazione di prodotti alimentari + SCIA sanitaria e/o altre segnalazioni
Comunicazione per il subingresso in attività di

## commercio su aree pubbliche in posteggio isolato Il sottoscritto Cognome Codice Fiscale Luogo di nascita Data di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico SNC Scala Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Indirizzo Piano Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) Provincia Numero iscrizione Posizione INAIL Codice INAIL impresa

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato								
Attività svolta								
Setto	ri merceologici							
	alimentare							
	non alimentare							
coll	ocato in							
	collocato in  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Piano							
	orizzata con							
Num	ero autorizzazione		Data autorizzaz	ione				
		COMUN	ICA					
	W 102 72							
	ibingresso nell'attività a							
Deno	minazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede Provi	legale ncia Comune	Indirizzo				Civico	САР	
Provi	ncia Comune	Indirizzo				CIVICO	САР	
Codic	e Fiscale		Partita IVA					
A far	tempo dal giorno							
0								
reintestazione (senza inizio attività)								
A seguito di (da non compilare in caso di reintestazione)  Specificare altre cause								
Registrazione atto  l'atto di registrazione è in corso di registrazione, pertanto allega dichiarazione da parte del notaio								
0	-		allega dichiar	azione da	parte del r	notaio		
0	l'atto di registrazione è stato registra	ato						
	Numero atto di registrazione  Data atto di registrazione							
Indirizzo nuovo sito web (se diverso dal precedente) in caso di commercio elettronico								
II sot	toscritto, consapevole delle sanzioni ¡	penali previste dalla	legge per le fal	lse dichiara	azioni e att	testazioni (	articolo	
	del Decreto del Presidente della F							
	onsabilità,	•			"			

## **DICHIARA**

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- **✓** di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- se prevista attività di somministrazione, di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)

	di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione					
	degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente					
	autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto					
	dall'autorità competente italiana					
	Nome dell'istituto Sede dell'istituto					
	Oggetto del corso Anno di conclusione					
П	di aver esercitato in proprio, per als	meno due anni anche r	non continuativi	nel quinquennio pr	recedente l'attività	
	di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande					
	Tipo di attività			Svolta dal	Svolta fino al	
	Codice fiscale			Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA	
	Equivalente registro Stato membro Unione Europo	ea o Spazio Economico Europeo,	iscrizione al Registro	Numero registrazione		
	di			Numero registrazione		
		`				
	di aver prestato la propria opera, pe	er almeno due anni, and	the non continua	ativi, nel quinquenni	o precedente, press	
	di aver prestato la propria opera, pe imprese operanti nel settore alime					
	imprese operanti nel settore alime	ntare o nel settore del	la somministraz	ione di alimenti e b	pevande, in qualità	
	imprese operanti nel settore alime dipendente qualificato, addetto alla	ntare o nel settore del vendita o all'amministra	la somministraz azione o alla prej	ione di alimenti e b parazione di aliment	oevande, in qualità ti, o in qualità di soc	
	imprese operanti nel settore alime dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di	la somministraz azione o alla pre <sub>l</sub> coniuge, parent	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alime dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv terzo grado, dell'imprenditore, in qua	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di	la somministraz azione o alla pre <sub>l</sub> coniuge, parent	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alime dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla pre <sub>l</sub> coniuge, parent	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alimen dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv terzo grado, dell'imprenditore, in qua la previdenza sociale	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alimen dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv terzo grado, dell'imprenditore, in qua la previdenza sociale	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alimen dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv terzo grado, dell'imprenditore, in qua la previdenza sociale	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alimen dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv terzo grado, dell'imprenditore, in qua la previdenza sociale	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alime dipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equiv terzo grado, dell'imprenditore, in qua la previdenza sociale  Titolo  Nome impresa	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione Sede impresa	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all'	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro Istituto nazionale p	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in qualla previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all'	pevande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro Istituto nazionale p	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami  u di scuola secondaria s inale, purché nel corso d	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine	e, o di altra scuola a	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami u di scuola secondaria s unale, purché nel corso de ne degli alimenti o di av	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine	e, o di altra scuola a	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universi	ntare o nel settore del vendita o all'amministra di valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore familia di scuola secondaria sinale, purché nel corso de degli alimenti o di avisità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine	e, o di altra scuola a	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione	ntare o nel settore del vendita o all'amministra di valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore familia di scuola secondaria sinale, purché nel corso de degli alimenti o di avisità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine	e, o di altra scuola a	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universione dell'istituto	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore familia di scuola secondaria sinale, purché nel corso di ne degli alimenti o di avsità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre rere ottenuto la Sede dell'istituto	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine	e, o di altra scuola a	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universi	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore familia di scuola secondaria sinale, purché nel corso di ne degli alimenti o di avsità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine	e, o di altra scuola a	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universione dell'istituto  Anno di conclusione	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore fami alità di coadiutore fami anale, purché nel corso cone degli alimenti o di avisità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata Altra posizione  Sede impresa  Uscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' urea, anche triennale viste materie attine dichiarazione di cor	evande, in qualità ti, o in qualità di soc del coniuge), entro Istituto nazionale p e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universida Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore famili alita di coadiutore famili	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la  Sede dell'istituto  Oggetto del corso	ione di alimenti e b parazione di aliment e o affine (parente a dalla iscrizione all' viste materie attine dichiarazione di cor	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universida Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione Stato Membro della Unione Europe	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore famili alità di coadiutore fami nale, purché nel corso de degli alimenti o di avisità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto  Oggetto del corso ero o di aver ese conomico Europe	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all' viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 del	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universida Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore famili alità di coadiutore fami nale, purché nel corso de degli alimenti o di avisità e Ricerca	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto  Oggetto del corso ero o di aver ese conomico Europe	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all' viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 del	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universida Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione Stato Membro della Unione Europe	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore familialità di coadiutore	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto  Oggetto del corso ero o di aver ese conomico Europe	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all' viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 del	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universivate Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione Stato Membro della Unione Europo 9/11/2007, n. 206) e di avere otter	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore familialità di coadiutore	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto  Oggetto del corso  ero o di aver ese conomico Europe call'autorità comp	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all' viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 del	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universivate Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione Stato Membro della Unione Europo 9/11/2007, n. 206) e di avere otter Numero decreto	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore famili	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la  Sede dell'istituto  Oggetto del corso  ero o di aver ese conomico Europe all'autorità comp Data decreto	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all' viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 del	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universivate Mome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione Stato Membro della Unione Europo 9/11/2007, n. 206) e di avere otter Numero decreto  di essere in possesso del requisito di essere di es	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore famili di scuola secondaria sunale, purché nel corso di ne degli alimenti o di avisità e Ricerca  e professionale all'este pea o dello Spazio Econuto il riconoscimento di ella pratica professiona	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto  Oggetto del corso  uro o di aver ese conomico Europe all'autorità comp Data decreto	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all'urea, anche triennale viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 de petente italiana	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	
	imprese operanti nel settore alimendipendente qualificato, addetto alla lavoratore o in altre posizioni equivaterzo grado, dell'imprenditore, in quala previdenza sociale  Titolo  Nome impresa  Iscritto all'INPS dal  di essere in possesso di un diploma indirizzo professionale, almeno trien preparazione o alla somministrazione del Ministero dell'Istruzione, Universivate Nome dell'istituto  Anno di conclusione  di avere conseguito la qualificazione Stato Membro della Unione Europo 9/11/2007, n. 206) e di avere otter Numero decreto	ntare o nel settore del vendita o all'amministra valenti, o, se trattasi di alità di coadiutore famili di scuola secondaria si nale, purché nel corso de degli alimenti o di avisità e Ricerca  e professionale all'este pea o dello Spazio Econuto il riconoscimento di ella pratica professionale o Esercenti il Commercio Esercenti il Commercio Esercenti il Commercio	la somministraz azione o alla prej coniuge, parent liare, comprovata  Altra posizione  Sede impresa  Iscritto all'INPS fino al uperiore o di lau di studi siano pre vere ottenuto la Sede dell'istituto  Oggetto del corso  ero o di aver ese conomico Europa all'autorità comp Data decreto  le in quanto cio) per le tabell	ione di alimenti e la parazione di alimenti e o affine (parente a dalla iscrizione all'urea, anche triennale viste materie attine dichiarazione di correctato l'attività in eo (articolo 30 de petente italiana	e, o di altra scuola a enti al commercio, al rispondenza da par	

			,				
	$\circ$	ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza					
		la successiva iscrizione in tale registro)					
		Anno	Presso				
	0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequen	iza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione				
	speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)						
	· ·	Anno	Presso				
OPPI	JRE (sia p	er le imprese individuali sia per le società)					
$\circ$	che i requ	uisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'al	tività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo				
	26/03/20	010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la	dichiarazione di cui all'Allegato B				
			-				
poss	esso dei ı	requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività					
(da con	npilare in caso	di subingresso nell'attività)					
Sogge	tti tenuti alla	dichiarazione dei requisiti morali					
0							
	dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252						
0	oltre al s	e al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per					
	l'esercizio	izio dell'attività					
	(compilare il n	nodulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')					
Com	unicazion						
SCIA	UNICA (S	CIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):					

II/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

	Elenco degli allegati	
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e dichiarazione da parte del notaio	lencati sul portale)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)	
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato A)	
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria	
	(da allegare se previsti)	
	ulteriori immobili oggetto del procedimento	
H	copia del permesso di soggiorno	
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)	
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura	
	altri allegati (specificare)	
ALTRE	SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA	
	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 85	2/2004)
	(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)	
	Informativa sul trattamento dei dati perso	
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L	
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati	-
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle	illiorinazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.	
		76
		7
Pre	gnana Milanese	

Data

II dichiarante

Luogo