



**SELEZIONE PUBBLICA PER N. 1 UNITÀ DI CATEGORIA C
SERVIZIO REGISTRO IMPRESE**

BUSTA 2

2^ PROVA SCRITTA

L'impresa "Temporary di Pagano Maria Grazia & Elena SNC" ha inviato la pratica telematica contestuale composta dalla ComUnica destinata al Registro delle Imprese e dalla SCIA per il SUAP (di cui si forniscono copie).

Il candidato, partendo dai regimi amministrativi e dalle competenze codificate nella Tabella A allegata al D.Lgs. 222/2016 ed applicando le disposizioni delle normative del Registro Imprese e del SUAP, svolga l'istruttoria della pratica evidenziando i controlli effettuati e le criticità rilevate.

Provveda poi a formulare o lo schema di un provvedimento di respingimento/irricevibilità o una richiesta di integrazione in base agli esiti dell'istruttoria condotta.

Delle scelte effettuate fornisca le motivazioni, giuridico/pratiche, ponendo particolare attenzione ai destinatari, alle modalità di comunicazione, ai rimedi esperibili e ai tempi assegnati.

Comunicazione unica per la nascita d'impresa (art.9 D.L. 7/2007)

valida anche per  Agenzia Entrate




Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Versione 3.1

1. Ufficio Registro Imprese destinatario

Sigla provincia dell'ufficio Registro Imprese

BG

2. Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione

Denominazione TEMPORARY DI PAGANO MARIA GRAZIA & ELENA S.N.C.

Codice Fiscale 04222700165

Provincia sede BG

3. Oggetto della comunicazione (ad esempio: scopo della comunicazione)

- Adempimento:
- Nuova impresa con immediato inizio attività economica (Adempimento : per tutti gli enti)
 - Costituzione nuova impresa senza immediato avvio attività economica
 - Inizio attività per impresa già iscritta al Registro Imprese
 - Variazione
 - Cessazione
 - Cancellazione dell'impresa dal Registro Imprese

- Ente Destinatario:
- Agenzia Entrate
 - INAIL
 - INPS
 - Registro Imprese
 - Albo Artigiani
 - Ministero Lavoro
 - SUAP

Codice pratica 930J0533

4. Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome PAGANO Nome MARIAGRAZIA

Qualifica LEGALE RAPPRESENTANTE Cod. fiscale PGNMGR58R49I628P

Indirizzo email o PEC TEMPORARYSNCIPAGANO@UNAPEC.IT Telefono 035249955

5. Domicilio elettronico (posta Elettronica Certificata) dell' impresa dove notificare le ricevute previste

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa CARMINE.PAGANO@LEGALMAIL.IT

Richiedo di attivare un indirizzo di Posta Elettronica Certificata per l'impresa(*) Email per la notifica dell'attivazione PEC

6. Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Ente destinatario
930J0533.CUI.PDF.P7M	Agenzia Entrate
930J0533.CUI.PDF.P7M	Registro Imprese

Distinta Registro Imprese

DISTINTA

ESENTE BOLLO

PGNMGR58R49I628P-PAGANO MARIAGRAZIA-TEMPORARYSNCDIPAGANO@UNAPEC.IT-035249955

Pratica 930J0533 Utente PGNMGR58R49I628P T27295 BERGAMO

30/09/2019

Il sottoscritto **PAGANO MARIAGRAZIA**
in qualita' di **LEGALE RAPPRESENTANTE**
dell'impresa **TEMPORARY DI PAGANO MARIA GRAZIA & ELENA S.N.C.**
con sede in prov. **BG N.R.E.A. Sede 445733 Codice Fiscale 04222700165**
sezione/i richiesta
presenta per la posizione (sigla pv) **BG N.R.E.A. 445733**
una domanda/denuncia di (S5) **INIZIO, MODIFICA, CESSAZIONE DI ATTIVITA' DELLA SEDE**
LEGALE DI SOCIETA'
riguardante (solo per pratiche di modifica)
A/ **ESTREMI DELLA DOMANDA/DENUNCIA** _____ **TIPO DI DOMANDA/DENUNCIA** _____

comprendente anche i seguenti modelli in modalita' informatica:
n. 1 mod. XX n. 1 mod. RP n. 1 mod. UL n. mod. n. mod.

e deposita i seguenti atti:

LE EVENTUALI ULTERIORI SOTTOSCRIZIONI SONO APPOSTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

IL DICHIARANTE ELEGGE DOMICILIO SPECIALE, PER TUTTI GLI ATTI E LE COMUNICAZIONI INERENTI IL PROCEDIMENTO, PRESSO L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEL SOGGETTO CHE PROVVEDE ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA, A CUI VIENE CONFERITA LA FACOLTA' DI PRESENTARE, SU RICHIESTA DELL'UFFICIO, EVENTUALI RETTIFICHE DI ERRORI FORMALI INERENTI LA MODULISTICA

Distinta Registro Imprese

Visura a quadri della pratica con codice: 930J0533 (ver. STARWEB 3.6.17)

Denominazione: TEMPORARY DI PAGANO MARIA GRAZIA & ELENA S.N.C.

N. REA 0445733 N.PROT. Cod. Fiscale: 04222700165

Mod.S5: Attivita' della sede legale: inizio, modifica, cessazione

A / ESTREMI DELLA DOMANDA/DENUNCIA

Posizione BG N. REA 445733

/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA

MODIFICA dell'attivita'

Mod.UL: Localizzazione: apertura, modifica, cessazione

/ TIPO DI DENUNCIA

APERTURA di localizzazione

A1 / TIPO DI LOCALIZZAZIONE

cod. tipo NEG

A2 / INDIRIZZO DELLA LOCALIZZAZIONE

stato I provincia BG cap 24128

comune BERGAMO frazione

via, piazza, ecc. VIA BROSETA n. civico 59

Data apertura della localizzazione: 30/09/2019

A4 / ATTIVITA' ESERCITATE NELLA LOCALIZZAZIONE

COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CONFEZIONI PER ADULTI

data inizio attivita' localizzazione 30/09/2019

A9 / SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

data segnalazione inizio attivita' 30/09/2019 ente AC

A10 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)

data dichiarazione 30/09/2019

superficie di vendita (mq.) 102 settore merceologico N

Mod.XX: Note

/ NOTE

PAGAMENTO DIRITTO ANNUALE PER L'UNITA' LOCALE: SI PROVVEDERA' AD EFFETTUARE IL
PAGAMENTO DEL DIRITTO ANNUALE MEDIANTE MODELLO F24 ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA
DI TRASMISSIONE DELLA PRATICA.

Mod. RP: riepilogo elementi costituenti la pratica

Distinta Registro Imprese

/RIEPILOGO ELEMENTI COSTITUENTI LA PRATICA

- ALLEGATO N. 0001:

nome file allegato

930J0533.U3T

codice tipo documento U3T

descrizione del tipo documento

FILE DATI FEDRA

pagina iniziale 1 pagina finale 1

data documento 30/09/2019

- ALLEGATO N. 0002:

nome file allegato

930J0533.PDF

codice tipo documento DIS

descrizione del tipo documento

DISTINTA FEDRA

pagina iniziale 1 pagina finale 3

data documento 30/09/2019

numero di bolli modo bollo ESENTE BOLLO

Distinta Agenzia Entrate

AA7/10



DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA

(SOCCORRE I DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

0 4 2 2 2 7 0 0 1 6 5

Pagina n. 0 1

QUADRO A

TIPO DI DICHIARAZIONE

		DATA INIZIO
1	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	
2	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	
2	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)	
X	VARIAZIONE DATI	
4	CESSAZIONE ATTIVITÀ	
5	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	

QUADRO B

SOGGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	TEMPORARY DI PAGANO MARIA GRAZIA & ELENA S.N.C.
Dati identificativi	NATURA GIURIDICA: 2 4

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
VIA GIUSEPPE VERDI 31	
C.A.P. 2 4 1 2 1	PROVINCIA
COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) BERGAMO	B G

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
C.A.P.	PROVINCIA
COMUNE (senza abbreviazione)	

Attività esercitata e luogo di esercizio In caso di più attività indicare l'attività prevalente

CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ
4 7 7 1 1 0	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CONFEZIONI PER ADULTI
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CLASSE ALL'ART. 60-BIS

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
VIA BROSETTA 59	
C.A.P. 2 4 1 2 8	PROVINCIA
COMUNE (senza abbreviazione) BERGAMO	B G

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROFIZIO	OSPITANTE
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE	
	C	

QUADRO C

RAPPRESENTANTE

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
		1	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
			P G N M G R 5 8 R 4 9 I 6 2 8 P

Distinta Agenzia Entrate

CODICE FISCALE

0 4 2 2 2 7 0 0 1 6 5

Pagina n. 0 2

QUADRO D

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, società risultante dalla fusione, ecc.)

SEZIONE 1

OPERAZIONI STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

1a FUSIONE PROPRIA

1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE

1c CONFERIMENTO, CESSIONE
E DONAZIONE D'AZIENDA

1d SCISSIONE TOTALE

1e SUCCESIONE EREDITARIA

2a CONFERIMENTO, CESSIONE
E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA

2b SCISSIONE PARZIALE

PL **Barrare la casella se il soggetto subentrante intende esercitare la facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997**

Indicare la partita IVA
(se ditta individuale)
o il codice fiscale (se soggetto
diverso) del soggetto estinto
o trasformato: vedi istruzioni

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

SEZIONE 2

CONFERIMENTO
O CESSIONE D'AZIENDA
CON MANTENIMENTO
DEL CODICE FISCALE

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE

3

Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario

PL **Barrare la casella se è stato trasferito il beneficio di utilizzazione della facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997**

SEZIONE 3

ACQUISIZIONE DI AZIENDA
IN AFFITTO
CON TRASFERIMENTO
DEL PLAFOND

COMUNICAZIONE AI FINI DELL'UTILIZZO DEL PLAFOND TRASFERITO (art. 8, quarto comma)

4

Partita IVA o codice fiscale del locatore

QUADRO E

SEZIONE 1
SOGGETTI DEPOSITARI
E LUOGHI DI
CONSERVAZIONE DELLE
SCRITTURE CONTABILI

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE FISCALE	
	A	C
	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	
	C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazioni) PROVINCIA

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE FISCALE	
	A	C
	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	
	C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazioni) PROVINCIA

SEZIONE 2
LUOGHI DI CONSERVAZIONE
DELLE FATTURE ALL'ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
	A	C
	CITTA	STATO ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
	A	C
	CITTA	STATO ESTERO

QUADRO F

EVENTUALI ALTRI
RAPPRESENTANTI
O SOCI

TIPO COMUNICAZIONE	A	C	QUOTA %		R	TIPO COMUNICAZIONE	A	C	QUOTA %		R
CODICE FISCALE						CODICE FISCALE					
CODICE FISCALE						CODICE FISCALE					
CODICE FISCALE						CODICE FISCALE					
CODICE FISCALE						CODICE FISCALE					

Distinta Agenzia Entrate

CODICE FISCALE

0 4 2 2 2 7 0 0 1 6 5

Pagina n. 0 4

QUADRO H
PRESUNZIONE DI
CESSIONE - RAPPORTO
DI RAPPRESENTANZA
ART. 1, COMMA 4,
D.P.R. N. 441/1997

PARITTA IVA O CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE

QUADRO I
ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE
DI INIZIO ATTIVITÀ

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

numero

FAX

numero

SITO WEB

Dati relativi all'immobile
destinato all'esercizio
dell'attività

TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE

TIPO DI CATASTO

SEZIONE

FOGLIO

PARTICELLA

SUBALTERNO

ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO
DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)

DATA DI REGISTRAZIONE

UFFICIO

NUMERO

SOTTO NUMERO SERIE

Dati relativi all'attività
esercitata

VOLUME ACQUISTI PRESUNTO

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE

VOLUME CESSIONI PRESUNTO

TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA

LUGGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO

INVESTIMENTI INIZIALI

euro

0 - 5.000

euro

5.001 - 50.000

euro

50.001 - 200.000

oltre euro

200.000

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI

ALLEGATI

**QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

D E F H I (barrare)

Totale
Pagine 0 4

DATA 30/09/2019

CODICE FISCALE P G N M G R 5 8 R 4 9 I 6 2 8 P

FIRMA DEL DICHIARANTE

DELEGA

Il sottoscritto _____

delego il Sig. _____

nato a _____

il _____

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

**IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario

P G N C M N 5 6 T 1 6 I 6 2 8 Z

N. iscrizione all'albo dei CAF

**RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO**


Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

giorno mese anno

Data dell'impegno 3 0 0 9 2 0 1 9

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

 BERGAMO CITTÀ DEI MILLE COMUNE DI BERGAMO	Al Comune di Bergamo Ufficio destinatario Camera di Commercio di Bergamo	
SCIA: <input checked="" type="checkbox"/> SCIA avvio <input type="checkbox"/> SCIA trasferimento di sede <input type="checkbox"/> SCIA ampliamento SCIA UNICA: <input type="checkbox"/> SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <input type="checkbox"/> SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <input type="checkbox"/> SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA CONDIZIONATA: <input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande <input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande <input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande		

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di vicinato

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
PAGANO		MARIAGRAZIA		PGNMGR58R49I628P
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
09/10/1958	F	Seriate	Italia	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BG	Bergamo	VIA TORINO	13	24128
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
035249955	3483525983		temporarysncdipagano@unapec.it	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)				
Ruolo				
Legale rappresentante				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
TEMPORARY DI PAGANO MARIA GRAZIA & ELENA S.N.C.				SNC
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BG	Bergamo	VIA GIUSEPPE VERDI	31	24121
Codice Fiscale			Partita IVA	
04222700165			04222700165	
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
035249955		temporarysncdipagano@unapec.it		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	
iscritto		BG	04222700165	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero iscrizione	
iscritto		BG	445733	
Posizione INAIL		Codice INAIL impresa		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC

carmine.pagano@legalmail.it

in relazione all'attività di

Attività svolta

COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CONFEZIONI PER ADULTI

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
unità immobiliare urbana		A794		0066	00015	0707	C/1
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
BG	Bergamo	VIA BROSETA			59		T

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda 2 ulteriori immobili

SEGNALA

<input checked="" type="checkbox"/>	l'avvio dell'esercizio commerciale
<input type="checkbox"/>	la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	ampliamento

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

1 - avvio dell'attività

Tipologia esercizio commerciale

<input checked="" type="checkbox"/>	vicinato
<input type="checkbox"/>	vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici (il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)

Modalità di vendita

<input checked="" type="checkbox"/>	vendita al dettaglio	superficie di vendita	102	m ²
<input type="checkbox"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie di vendita		m ²

Esercizio a carattere

<input type="checkbox"/>	permanente				
<input type="checkbox"/>	stagionale	dal		al	
<input checked="" type="checkbox"/>	temporaneo	dal	30/09/2019	al	31/12/2019

92

Esercizio collocato in centro commerciale

<input type="checkbox"/>	si	denominazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	no		

Settori merceologici

<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita		m ²
<input checked="" type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	102	m ²

Superficie di vendita complessiva

102.00	m ² di cui
--------	-----------------------

Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita ad altri usi

102	m ² di cui
-----	-----------------------

Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare			
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti	superficie di vendita	m ²
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m ²

2 - trasferimento sede

Collocazione precedente							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

Esercizio collocato in centro commerciale	
<input type="checkbox"/>	si
<input type="checkbox"/>	no

denominazione

Nuova collocazione	
--------------------	--

Esercizio collocato in centro commerciale	
<input type="checkbox"/>	si
<input type="checkbox"/>	no

denominazione

Settori merceologici			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita	m ²

Superficie di vendita complessiva	m ² di cui
-----------------------------------	-----------------------

Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita ad altri usi	m ² di cui
---	-----------------------

Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare			
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti	superficie di vendita	m ²
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m ²
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m ²

3 - ampliamento

Tipologia ampliamento	
<input type="checkbox"/>	la superficie di vendita sarà modificata
<input type="checkbox"/>	i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per
<input type="checkbox"/>	aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali
<input type="checkbox"/>	eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali
<input type="checkbox"/>	sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali preesistenti

Settori merceologici			
<input type="checkbox"/>	alimentare	superficie di vendita da	m ² a
<input type="checkbox"/>	non alimentare	superficie di vendita da	m ² a

Superficie di vendita complessiva	da	m ² a	m ² di cui
-----------------------------------	----	------------------	-----------------------

Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita ad altri usi	da	m ² a	m ² di cui
---	----	------------------	-----------------------

Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare			
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti	superficie di vendita da	m ² a
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali			
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie di vendita	m ² a
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita	m ² a
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita	m ² a

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- 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 aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, 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
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Solo nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA):

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
 - 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

- 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
Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA	
Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione	

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo	Altra posizione
Nome impresa	Sede impresa
Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Anno di conclusione	Materie attinenti

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto	Data decreto

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione

- 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

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività
(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')

rischio incendio

Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)
- | | |
|------------|------|
| Protocollo | Data |
| | |
- ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")
- | | |
|------------|------|
| Protocollo | Data |
| | |
- presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")
- ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")
- | | |
|------------|------|
| Protocollo | Data |
| | |
- presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA UNICA")

SCIA

Bergamo	30/09/2019	
Luogo	Data	Il dichiarante

- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

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	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
<input checked="" type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input checked="" type="checkbox"/>	altri allegati (specificare) PLANIMETRIA DEI LOCALI
ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA	
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) <i>(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione per la vendita al minuto di alcolici
<input type="checkbox"/>	SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
<input type="checkbox"/>	SCIA per la vendita di prodotti fitosanitari
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi <i>(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (ad esempio magazzini), superiore a 400 m², o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero in caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m³)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari
<input type="checkbox"/>	comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
<input type="checkbox"/>	comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (Decreto Legislativo 26/10/1995, n. 504)
<input type="checkbox"/>	comunicazione per la vendita all'ingrosso
DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di pubblica sicurezza per la vendita di oggetti preziosi
<input type="checkbox"/>	documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di armi diverse da quelle da guerra
<input type="checkbox"/>	documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita online di farmaci da banco
<input type="checkbox"/>	documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Messaggi Correzioni pratica M19930J0533 - TEMPORARY DI PAGANO MARIA GRAZIA & ELENA S.N.C. - Rea: BG/445733 - Protocollo: RI/PRA/2019/76690 SOSPESO

Tipo	Messaggio
Messaggio n. 2 da utente telemaco T27295 07/10/2019 11:40:18	Abbiamo provveduto a trasmettere le correzione della pratica in oggetto. Cordiali saluti Studio Dott. Pagano Riferim. Michela - Telefoni: 035 249955
Messaggio n. 1 da Camera di Commercio CBG0207 02/10/2019 09:40:03	Dalla scia contestuale col suap si evince la temporaneita' dell'attività che si inizia; reinviare la pratica con indicata in calce alla descrizione dell'attività svolta il periodo dal ... al.... La pratica dovra' essere regolarizzata entro 10 gg dal presente messaggio. POI CHIUDERE LA CORREZIONE. NICOLETTA CONSOLI REGISTRO DELLE IMPRESE CCIAA BERGAMO Si informa che dal 1° ottobre non sara' piu' possibile contattare telefonicamente gli addetti del Registro Imprese. Tutte le informazioni e le procedure, anche di dettaglio, per la corretta predisposizione delle pratiche sono disponibili in S.A.RI. (https://supportospecialisticori.infocamere.it/sariWeb/bg) .Per informazioni sulle modalita' di navigazione nel Supporto Specilistico RI (SA.RI.) è possibile chiamare il numero 035/4225279.