



COMUNE DI GENOVA

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Sportello Unico Attività Produttive SUAP, per la pratica di SCIA PER AFFIDO DI REPARTO**

*Titolare del trattamento dei dati personali* è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco *pro-tempore*, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, e-mail: [urpgenova@comune.genova.it](mailto:urpgenova@comune.genova.it); PEC: [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)

*L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali* per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, e-mail: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.it), PEC: [DPO.comaqe@postecert.it](mailto:DPO.comaqe@postecert.it); Telefono: 010-5572665.

Il SUAP del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla segnalazione di cui all'oggetto, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, etc per l'istruzione della pratica in oggetto. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Il conferimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova è facoltativo, e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Alcuni dati potranno essere pubblicati *on line* nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - testo unico in materia di accesso civico, obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

S.U.A.P.

Sportello Unico Attività Produttive

Via di Francia 1- 16149 Genova

**IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E INOLTROTO IN FORMATO PDF.p7m ALL'INDIRIZZO DI**

**Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): comunegenova@postemailcertificata.it**

**Si ricorda che tutti i file inviati devono essere firmati digitalmente.**

### S.C.I.A. PER AFFIDO DI REPARTO

Il sottoscritto ..... nato il ..... nel comune di .....  
Prov..... residente in Via ..... civ. n. ....  
comune di .....CAP.....Tel.....  
in qualità di:

- titolare dell'omonima ditta individuale
- legale rappresentante della società .....

C.F. .... con sede legale in ..... Via .....

..... Iscritta al n°.....

del Registro Imprese della C.C.I.AA di .....

#### Premesso che

In Via ..... civico.....

esercita l'attività di vendita di cui al

settore merceologico:  alimentare  non alimentare

tabelle speciali :  generi di monopolio  farmacie  carburanti

di cui all'autorizzazione /comunicazione n. .... del .....

#### SEGNALA

che in data ..... il reparto di vendita di .....

.....

(specificare i prodotti posti in vendita)

è stato affidato alla ditta .....

Il sottoscritto dichiara che, **ai sensi della normativa sull'inquinamento acustico**, per la presente segnalazione (eventuale modulistica al link <http://www.comune.genova.it/content/modulistica-acustica-ambientale>):

- [ ] non necessita di nulla osta
- [ ] necessita nulla osta
- [ ] allega dichiarazione sostitutiva di nulla osta

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

### Dichiarazione dell'affidatario di reparto

Il sottoscritto ..... nato il ..... nel comune di .....  
Prov..... residente in Via ..... civ. n. ....  
comune di .....CAP.....Tel.....

**in qualità di:**

- titolare dell'omonima impresa individuale
  - legale rappresentante della società .....
- C.F. .... con sede legale in ..... Via .....
- ..... Iscritta al n°.....
- del Registro Imprese della C.C.I.AA di .....

**premessò che**

a far data dal ..... è affidatario della ditta .....  
per il reparto di vendita di .....  
(specificare i prodotti posti in vendita)

dell'esercizio di vendita al dettaglio sito in Via .....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal dpr n.445/2000

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del decreto legislativo 26.3.2010 n.59;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Dlgs 159/2011.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**1) Non possono esercitare l'attività commerciale:**

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna , con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
  - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
  - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n.1423 o nei cui confronti è stata applicata una delle misure previste dal Dlgs 159/2011 , ovvero a misure di sicurezza .
- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b) c) d) e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
- Qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell'attività.



COMUNE DI GENOVA

**ALLEGATO "N"**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI REQUISITI PROFESSIONALI  
(SOLO IMPRESE ALIMENTARI)**

**Il sottoscritto dichiara inoltre che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:**

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare, la preparazione o la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande  
nome dell'istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- di aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari e/odi somministrazione al pubblico di alimenti e bevande  
tipo di attività ..... dal ..... al .....  
n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....
- di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o artigiano alimentare  
nome impresa .....sede impresa .....  
nome impresa .....sede impresa .....  
quale:  dipendente qualificato  collaboratore familiare  socio lavoratore  
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di .....al n.....  
 per le tabelle merceologiche .....  
 per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
- di essere in possesso del seguente diploma di Istituto secondario o universitario comprensivo di materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.....  
.....  
(indicare esattamente il Titolo di Studio e il nome dell'Istituto Scolastico frequentato e la sede se fuori Genova)
- Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig..... che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 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 D.P.R. 28/12/2000 N.445.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

**ALLEGATO "A" (solo per le società)**

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) DI CUI ALL'ART. 2 DPR 252/98**

Cognome..... Nome.....  
C.F. ....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato..... Provincia ..... Comune .....  
Residenza : Provincia ..... Comune .....  
Via, Piazza, ecc. .... N. .... C.A.P.....

**DICHIARA:**

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Dlgs 159/2011" (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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.**

Data..... FIRMA (\*)  
\_\_\_\_\_

Cognome..... Nome.....  
C.F. ....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato..... Provincia ..... Comune .....  
Residenza : Provincia ..... Comune .....  
Via, Piazza, ecc. .... N. .... C.A.P.....

**DICHIARA:**

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui di cui al Dlgs 159/2011" (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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**

Data..... FIRMA (\*)  
\_\_\_\_\_

Cognome..... Nome.....  
C.F. ....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato..... Provincia ..... Comune .....  
Residenza : Provincia ..... Comune .....  
Via, Piazza, ecc. .... N. .... C.A.P.....

**DICHIARA:**

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui di cui al Dlgs 159/2011" (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 D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.**

Data..... FIRMA (\*)

\* Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.



COMUNE DI GENOVA

ALLEGATO "B"
DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO
(solo per IMPRESE ALIMENTARI)

Anagrafica\* (dati obbligatori)

Cognome ..... Nome .....
C.F. ....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza .....Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: Stato .....Provincia ..... Comune : .....

Residenza: Provincia .....Comune.....

Via, Piazza, ecc. ....N.....C.A.P. ....

- [ ] LEGALE RAPPRESENTANTE della società .....
[ ] DESIGNATO PREPOSTO da ..... in data ...../...../.....

DICHIARA:

- 1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui di cui al Dlgs 159/2011 (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

[ ] aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare, la preparazione o la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome dell'istituto ..... sede .....
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

[ ] di aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o artigiano alimentare
tipo di attività ..... dal ..... al .....
n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....

[ ] di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome impresa ..... sede impresa .....
nome impresa ..... sede impresa.....
quale: [ ] dipendente qualificato [ ] collaboratore familiare, [ ] socio lavoratore
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

[ ] di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di ..... al n.....
[ ] per le tabelle merceologiche .....
[ ] per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

[ ] di essere in possesso del seguente diploma di Istituto secondario o universitario comprensivo di materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti .....
(indicare esattamente il Titolo di Studio e il nome dell'Istituto Scolastico frequentato e la sede se fuori Genova)

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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

**PROCURA DI INCARICO**

**(da compilarsi solo in caso di Procura )**

Il sottoscritto, in qualità di .....\*

**DICHIARA**

- di conferire al Sig. ....

procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica di

.....  
(indicare il tipo di pratica)

- di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica

Ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali, dichiara che le copie informatiche dei documenti allegati alla pratica corrispondono agli originali conservati agli atti dell'impresa.

COGNOME	NOME	QUALIFICA	FIRMA AUTOGRAFA
.....	.....	.....	.....

data.....

La procura va compilata e sottoscritta con firma autografa, acquisita tramite scansione in formato PDF ed allegata, con firma digitale, alla modulistica da inviare.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma.

\*titolare, legale rappresentante, amministratore ecc.



COMUNE DI GENOVA

**IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE INOLTROTO IN FORMATO PDF.p7m, da indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.), AL SEGUENTE INDIRIZZO: [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)**

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<b>NOME DOCUMENTO</b>
Fotocopia documento d'identità altre persone e soci
Fotocopia documento d'identità del richiedente e permesso di soggiorno se extracomunitario
Nel caso di Preposto Alimentare fotocopia documento d'identità e permesso di soggiorno se extracomunitario
Procura di incarico se l'invio viene fatto da Professionista o da Associazione
Ricevuta di versamento per Commercio con bonifico come da allegato

**DATI PER EFFETTUARE IL BONIFICO DI RIMBORSO SPESE:**

**BENEFICIARIO:** COMUNE DI GENOVA - SOTTOCONTO 257 Direzione Sviluppo del Commercio

**Causale:** Recupero spese relative all'esercizio sito in  
Via/piazza.....n.....

**Oggetto dell'intervento:**  
.....

**Importo da versare: Euro 59,00 – cinquantanove/00**

Da effettuarsi con bonifico bancario sul conto corrente n. 100880807 presso Unicredit S.p.A. ABI 02008 - CAB 01459 - CIN T - IBAN IT 08 T 02008 01459 000100880807, indicando come causale "Sottoconto n....."

**E' obbligatorio indicare i dati su menzionati (beneficiari, sottoconto, e causale)**