

AL COMUNE DI PALERMO  
Settore Servizi alle Imprese - Sportello Unico  
Servizio SUAP  
via Ugo La Malfa n. 34  
90146 Palermo  
Email: suapfacile@cert.comune.palermo.it

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (S.C.I.A.)**

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90, come sostituito dall'art. 49, co. 4bis, della L. 122/10

**E M I S S I O N E   B U O N I   P A S T O**

ai sensi del DPR 5.10.2010 n°207

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e Nome		C.F.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comune - Provincia - Stato		Data di nascita	
Luogo di nascita: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza:	Comune <input type="text"/>	Via e n. civ.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	E-m@il	<input type="text"/>
		Tel./Cell.	<input type="text"/>

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

**(artt. 46 e 47, DPR 445/2000)**

Di essere  *Titolare della Ditta Individuale Omonima*  Legale Rappresentante legale della società  
nella  Amministratore unico  (*Altro*) \_\_\_\_\_  
Qualità di:

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società)		<input type="text"/>	
con sede nel Comune di	<input type="text"/>	Via e n° civ.	<input type="text"/>

**E**

**(compilare solo una delle sottostanti sezioni come necessario, con "X" sulle caselle di scelta)**

**1)** Sezione "SCIA" - Iscrizione ( solo per primo inizio di attività')

Allegato ai moduli RI/ REA S 1 / S5 della pratica codice \_\_\_\_\_

**DICHIARA, INOLTRE,**

l'inizio dell'esercizio dell'attività di emissione di buoni pasti a norma dell'articolo 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e dell'articolo 285, comma 2 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207o,

**e che:**

-l'impresa ha come oggetto sociale, tra l'altro, l'esercizio dell'attività finalizzata a rendere il servizio sostitutivo di mensa, a mezzo di buoni pasto e di altri titoli di legittimazione rappresentativi di servizi

-l'impresa ha un capitale sociale versato non inferiore a quello minimo previsto dall'art.285 sopramenzionato, di €750.000,00;

-non sussistono perdite di bilancio che possano pregiudicare la consistenza del capitale sociale versato, facendo di fatto venir meno la misura minima prescritta dall'art.285 sopramenzionato

-ha depositato presso il Registro delle Imprese, la relazione al bilancio per l'esercizio chiuso al \_\_\_\_\_, rilasciata da società di revisione iscritta:

nell'elenco di cui all'art. 161 del decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58; r-i nel registro istituito presso il Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 2409-bis del codice civile;

oppure

trattasi di nuova impresa (allegato modello S1 o S5 di inizio attività).

-  Allega altri documenti come specificato nelle sottostanti note

-----

## 2) Sezione "MODIFICHE e BILANCI" - Segnalazioni successive alla SCIA presentata in data \_\_\_\_\_

SEGNALA, a norma dell'articolo 285, comma 2 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207,1 che la Società sopra riportata:

- è stata oggetto delle seguenti modifiche in data \_\_\_\_\_

- statutarie
  - fusione
  - scissione
  - trasformazione
  - cambio di denominazione
  - altro da specificare \_\_\_\_\_
  - operazioni regressive sul capitale
- relative all'azienda
  - cessione:  totale  ramo
  - cessazione dell'attività

- ha depositato presso il Registro delle Imprese, la relazione al bilancio per l'esercizio chiuso al \_\_\_\_\_, rilasciata da società di revisione iscritta:

nell'elenco di cui all'art. 161 del decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58;

nel registro istituito presso il Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 2409-bis del codice civile;

-  Allega altri documenti come specificato nelle sottostanti note

.....

.....

.....

Il sottoscritto, in proprio e nella qualità, dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Al modello \_\_\_\_\_, in formato pdf/A, va apposta la firma digitale del dichiarante

### DICHIARA, INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159;
<input type="checkbox"/>	di allegare fotocopia del documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_

di allegare l'attestazione di regolare pagamento degli oneri dovuti pari a €12,00 effettuato secondo le modalità previste.

Palermo li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.10 L.675 e ss.mm.ii.**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

=====

*Spazio riservato all'ufficio*

Protocollo	Identificato con _____ _____  L'incaricato _____
------------	--



**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI  
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

**Il/La sottoscritto/a** ....., **nato/a a** ..... **Prov. (**  
**)**, **il / /** , **residente a** ....., **Prov. ( ) CAP** ....., **in Via**  
..... **N°** ....., **a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del**  
**d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti**  
**falsi,**

**D I C H I A R A**

**in qualità di** ..... **dell'impresa** ..... **che la**  
**stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di**  
**Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:**

<b>Numero di iscrizione:</b>	
<b>Data di iscrizione:</b>	
<b>Denominazione:</b>	
<b>Forma giuridica:</b>	
<b>Codice fiscale :</b>	
<b>Sede legale :</b>	
<b>Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)</b>	
<b>Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)</b>	
<b>(numero sindaci supplenti</b>	

**OGGETTO SOCIALE:**

--

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo, data di nascita</b>	<b>carica rivestita</b>
----------------	-------------	-------------------------------	-------------------------

--

**DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):**

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:**

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

**SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:**

--

- 1. Dichiaro, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.**
- 2. Dichiaro, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.**
- 3. Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Il titolare/Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_  
**(firma per esteso e leggibile)**

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €20.000,00 a €60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

**ALLEGATO A.1**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante(\*)

**Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 (link [www.comune.palermo.it](http://www.comune.palermo.it) super@ “avvisi”) sono:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo, data di nascita</b>	<b>carica rivestita</b>
----------------	-------------	-------------------------------	-------------------------

1)

2)

...

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(\*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

**ALLEGATO A.2**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,  
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>
<b>C.F.</b> <input style="width:300px; height:20px;" type="text"/>	<b>Data di nascita</b> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>
<b>Stato</b> <input style="width:150px;" type="text"/>	<b>Comune e provincia</b> <input style="width:150px;" type="text"/>
<b>Luogo di nascita:</b> <input style="width:150px;" type="text"/>	<b>Cittadinanza</b> <input style="width:150px;" type="text"/>
<b>Residenz a:</b> <input style="width:300px;" type="text"/>	<b>N. Civ</b> <input style="width:40px;" type="text"/> <b>CAP</b> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>
<b>Comune e provincia</b> <input style="width:400px;" type="text"/>	<b>Tel.</b> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/> Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;	
<p><b>Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).</b></p> <p><u>TUTELA DATI PERSONALI</u> Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.</p>	
<b>Data</b> _____	<b>Firma</b> _____

*Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.*





ALLEGATO D

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e/o 47 DPR 445/2000  
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ

IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome  CF

Luogo di nascita:  Comune e provincia  data di nascita  Comune e provincia  Cittadinanza

Residenza:  Via/Piazza, ecc.  N. Civ

Comune e provincia  CAP

Nella qualità di

della società

D I C H I A R A

di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti prescritti dal T.U. delle Leggi di Pubblica Sicurezza e dal relativo Regolamento di esecuzione;

di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 (tre) anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere conseguentemente ottenuto la riabilitazione;

di non essere sottoposto ad ammonizione o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

di essere capace di obbligarsi (art. 131 del T.U.L.P.S.);

di avere ottemperato all'obbligo di provvedere all'istruzione obbligatoria dei figli (art. 12 del TULPS)

di non avere in quanto: \_\_\_\_\_

Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159

Di essere in possesso del permesso/ carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

**SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN APPLICAZIONE DEL DPR 445/2000.**

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL DELEGATO**

Cognome e nome  CF

Comune e provincia  Comune e provincia  Cittadinanza

Luogo di nascita:  data di nascita

Residenza:  Via/Piazza, ecc.  N. Civ

Comune e provincia  CAP

**D I C H I A R A**

**DI AVERE ACCETTATO L'INCARICO DI DELEGATO ALLA GESTIONE DELL'ATTIVITÀ DI**

**AGENZIA D'AFFARI**  
(specificare) \_\_\_\_\_

ubicata a Palermo in  N°   
via/piazza

Affidato da  Nome e cognome  C F

Nella qualità di :  **Titolare della ditta individuale omonima**  **Rappresentante legale**  
 **Amministratore unico**  **Altro**

della società  PI

con sede legale a  Città e provincia  in  Via/piazza e n°

**E D I C H I A R A , I N O L T R E ,**

di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti prescritti dal T.U. delle Leggi di Pubblica Sicurezza e dal relativo Regolamento di esecuzione;

di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 (tre) anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere conseguentemente ottenuto la riabilitazione;

di non essere sottoposto ad ammonizione o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

di essere capace di obbligarsi (art. 131 del T.U.L.P.S.);

di avere \_\_\_\_\_ ottemperato all'obbligo di provvedere all'istruzione obbligatoria dei figli (art. 12 del TULPS)

di non avere in quanto: \_\_\_\_\_

Di allegare il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159

Di essere in possesso del permesso/ carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

**SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN APPLICAZIONE DEL DPR 445/2000.**

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO C**

**Iscrizione/Cancellazione/Variatione Tassa Rifiuti Solidi Urbani**

**IL SOTTOSCRITTO**

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

Nella  Titolare di Ditta Individuale  Rappresentante legale della società  
Qualità di:  Amministratore unico  Altro \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**per il sito oggetto dell'attività imprenditoriale ubicato a Palermo in**

Via/Piazza \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  N.C.T  N.C.E.U. Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

L'ISCRIZIONE

LA CANCELLAZIONE

LA VARIAZIONE

**NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq.: \_\_\_\_\_ così suddivisa:

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati alla vendita

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati agli impianti tecnologici fissi

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati agli uffici

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati ai magazzini/deposito

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinata a parcheggio clienti

Mq.: \_\_\_\_\_ Area destinata a \_\_\_\_\_

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.) \_\_\_\_\_

Data di occupazione locali \_\_\_\_\_

Che attività prevalente \_\_\_\_\_

Che attività secondaria \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, se nei locali si producono rifiuti speciali, il sottoscritto dovrà recarsi presso l'Ufficio Tributi per la definizione delle superfici tassabili.**

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e

promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

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

**Il Dichiarante**

*Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione del DPR 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.*

=====

*Spazio riservato all'ufficio*

Protocollo	Identificato con _____ _____ L'incaricato
------------	---

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA MODULISTICA BUONI PASTO

Le società emittenti buoni pasto, che a norma del DPR 5 ottobre 2010, n. 207, intendano svolgere predetta attività, devono presentare SCIA al Ministero dello Sviluppo economico, tramite il SUAP competente per territorio, avvalendosi della modulistica compilabile on line.

I SUAP si interfacceranno con il Ministero all'indirizzo PEC [imp.mccvnt.div21@pec.sviluppoeconomico.gov.it](mailto:imp.mccvnt.div21@pec.sviluppoeconomico.gov.it)

Nel caso in cui l'inizio dell'attività coincida con la nascita dell'impresa, a norma dell'articolo 5, comma 2 del DPR 160/2010, le imprese presenteranno la predetta modulistica (compilata nella sezione SCIA) unitamente alla comunicazione unica per la nascita dell'impresa all'ufficio del registro delle imprese, nella cui circoscrizione territoriale è posta la sede dell'impresa. Il modello viaggerà pertanto in allegato ad una delle pratiche registro delle imprese (S5-UL-INT P), e sarà cura di chi compila la pratica stessa di indicare al primo rigo compilabile il numero relativo di pratica.

Si dovrà quindi compilare la sezione anagrafica con i dati del compilatore e dell'impresa cui ci si riferisce.

Cliccando poi nella sezione A, si verrà immediatamente reindirizzati alla compilazione della SCIA. Si segnala che l'ultima previsione della modulistica "assente (in quanto trattasi di nuova impresa)" è ovviamente alternativa alle due precedenti ed alla indicazione della redazione del bilancio.

Nel caso in cui l'inizio dell'attività non coincida con la nascita dell'impresa, a norma dell'articolo 5, comma 1 del DPR 160/2010, le imprese presenteranno la predetta modulistica (compilata nella sezione SCIA) al SUAP competente per territorio che provvederà a trasmetterla al Ministero per le verifiche previste dalla norma.

In questo caso, trattandosi di impresa già costituita potrebbe esserci la necessità di procedere ad allegazioni, fiaggando uno dei due quadratini nella parte finale della sezione. È comunque necessaria e richiesta l'allegazione di qualunque documento **esclusivamente in formato PDF/A**.

Così completata la pratica deve essere sottoscritta **unicamente** con dispositivo di firma digitale e trasmessa per via telematica.

La sezione "MODIFICHE E BILANCV" deve essere compilata esclusivamente quando si presenti una delle occorrenze ivi indicate (mutazioni rilevanti ai sensi della disciplina della società o deposito del bilancio).

Il modello è presentato al Ministero, per cui non va compilato il riferimento alla pratica registro delle imprese. Sarà compilata come sopra la parte anagrafica e cliccando sulla lettera B si è automaticamente reindirizzati alla compilazione della sezione "MODIFICHE E BILANCI".

È necessaria la compilazione del primo campo "è stata presentata la SCIA in data...." per consentire all'ufficio di ricostruire la storia dell'impresa sotto il profilo dell'attività regolamentata.

Infine si segnala che il campo note è un campo aperto per eventuali ulteriori elementi ritenuti dall'impresa rilevanti ai fini della SCIA o delle modifiche.