

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà*  
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DI AUTORIZZAZIONI PER IL COMMERCIO DI  
PRODOTTI SOGGETTI A NORME SPECIALI (v. art 26 del D.Lgs.114/98)**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di TITOLARE della ditta individuale \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:

C.F./P.Iva \_\_\_\_\_

consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare dai commi 3 e 6 dall'art. 19, relativamente alla SCIA/Comunicazione/Domanda di autorizzazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale,

**DICHIARA**

**di non trattare alcuno dei prodotti sotto elencati**

**di trattare i prodotti sotto elencati e contrassegnati per i quali è autorizzato alla vendita**

**che tratterà i prodotti sotto elencati e contrassegnati dopo aver conseguito la relativa autorizzazione/abilitazione**

**Animali da compagnia** : SCIA di cui alla L.R. 5/2005 sul benessere animale presentata al Comune in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**Dispositivi medici su misura** di cui al D.lgs. 46/1997, D.M. 23/7/1998 e 3/2/00 (esclusi ottici) possesso di diploma conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Duty free** : Autorizzazione fiscale rilasciata dalla Circostrizione o Ufficio delle dogane.

**Esche vive**: Relazione allegata che sarà inviata dal Comune al Servizio Veterinario dell'AUSL contenente: tipologia delle esche, modalità di conservazione e di smaltimento.

**Farmaci da banco o da automedicazione e tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica, (parafarmacia)** : Comunicazioni alla Regione, al Ministero della Salute, all'Agenzia del farmaco, al Comune, all'Ordine dei Farmacisti di cui all'art. 5 del D.L. 4/7/2006 n. 248 presentate in data \_\_\_\_\_

**Fitofarmaci** : Autorizzazione sanitaria di cui al D.P.R. 290/2001 n. \_\_\_\_\_ ottenuta in data \_\_\_\_\_

**Funghi spontanei**: SCIA di cui alla L.R. Emilia Romagna 2/4/96 n. 6 come modificata dalla L.R. 11/11/2011 n. 15 n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_

**Occhiali da vista e lenti a contatto (Dispositivi medici):** Diploma di ottico / optometrista conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 [Il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione sanitaria non sussiste per la vendita di occhiali premontati correttivi della presbiopia semplice e aventi le caratteristiche definite dal DM 26/11/2004]

**Prodotti a contenuto alcolico** (quali: bevande, profumi) Licenza Agenzia delle Dogane di cui al D.P.R. 504/1995 n. \_\_\_\_\_ ottenuta in data \_\_\_\_\_

**Prodotti erboristici (confezionati, sfusi o miscelati) per l'alimentazione umana: possesso dei requisiti di cui all'art 71 – commi 1 e 6 – del D.lgs 59/2010 e succ. mod..** Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che la vendita delle piante officinali fuori dalle farmacie è limitata alle erbe elencate nell'Allegato B della circolare del Ministero della Sanità 08/01/1981 n. 1

**Quotidiani e periodici** : Autorizzazione del Comune/SCIA di cui al D.lgs. 170/2001 n. \_\_\_\_\_ ottenuta/presentata in data \_\_\_\_\_

**Vendite all'asta** : Licenza della Questura di cui all'art. 115 del TULPS n. \_\_\_\_\_ ottenuta in data \_\_\_\_\_

**Vendita di apparecchi audiometrici (qualora nel locale venga effettuata anche la misurazione audiometrica):** Decreti ministeriali n. 667/1994 e n.668/1994, possesso di diploma di tecnico audiometrista e audioprotesista conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**SOLO PER IL COMMERCIO IN SEDE FISSA  
 (merceologie non ammesse per il commercio su aree pubbliche):**

**Armi:** licenza della Questura di cui all'art. 31 del TULPS n. \_\_\_\_\_ ottenuta in data \_\_\_\_\_

**Munizioni, esplosivi, prodotti pirici, fuochi artificiali** : Licenza della Prefettura di cui agli artt. 46 e 47 del TULPS n. \_\_\_\_\_ ottenuta in data \_\_\_\_\_

**Oggetti preziosi** : Licenza della Questura di cui all'art. 127 del TULPS n. \_\_\_\_\_ ottenuta in data \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**Firma<sup>1)</sup>**

Nota

1) Il documento deve essere firmato con firma digitale. Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scansionare la dichiarazione già compilata e firmata manualmente e allegare copia di documento di identità valido.