

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

Al Comune di * _____	
Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 8,9,10, comma 5), il sottosc	
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. _____	
in qualità di:	
<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale	
Partita IVA (se già iscritto) _____	
con sede nel Comune di _____	Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____	CCIAA di _____
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della Società'	
Cod. fiscale _____	
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____	
denominazione. o ragione sociale _____	
con sede nel Comune di _____	Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N.d'iscrizione al Registro Imprese _____	CCIAA di _____
Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:	
MEDIA STRUTTURA <input type="checkbox"/>	GRANDE STRUTTURA <input type="checkbox"/>
A APERTURA DI ESERCIZIO _____	_____
A1 NUOVO ESERCIZIO _____	_____
A2 CONCENTRAZIONE _____	_____
B VARIAZIONI _____	_____
B1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____	_____
B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA _____	_____
B3 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO_	_____
B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO _____	_____

COMPIRE IN STAMPATELLO

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

SEZIONE B - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|**Non alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**Tablette speciali**

Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |_|**Stagionale** |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**B1** |_| **B2** |_| **B3** |_| **B4** |_|**SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE ***

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|
C.A.P. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|**Non alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|**Tablette speciali** Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_|
mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (per le medie strutture fino ai limiti consentiti) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

SEZIONE B4 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICOSARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare *** **Non alimentare** **Tabelle speciali**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. **con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare mq. **Non alimentare** mq. **Tabelle speciali**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B *FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data _____

**MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di _____

AUTORIZZA

DATI DEL RICHIEDENTE: Cognome _____ Nome _____

all'apertura al trasferimento
all'ampliamento all'estensione del settore merceologico

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE: _____

SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentare mq.
Non alimentare mq.

EVENTUALI PRESCRIZIONI: _____

AUTORIZZAZIONE: N. _____ DEL _____

IL DIRIGENTE

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);

2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

3. di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:

i regolamenti locali di polizia urbana;

i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;

i regolamenti edilizi;

le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

(Eventuali annotazioni) _____

4. di possedere titolo di priorità in quanto (art.10 c. 2 d. lgs. 114/1998):

(eventuale) ha accorpato preesistenti medie o grandi strutture

si impegna a reimpiegare il personale dipendente

ha frequentato il corso professionale per il settore non alimentare presso _____

5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'eser-

(eventuale) cizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
- 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 una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

6. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di.....

n.per il commercio delle tabelle merceologiche.....

6.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:

nome dell'Istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione

6.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari

tipo di attività dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

6.4 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari

nome impresa sede

nome impresa sede

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

Solo per le società

7. 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 dicembre 2000, n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

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 _____

DESIGANTO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di..... con il n.per il commercio delle tabelle merceologiche.....
 - 3.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....
 - 3.4 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

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 28 dicembre 2000, n. 445.

FIRMA

Data

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

- Frutta e verdura
- Carne e prodotti a base di carne
- Pesci, crostacei, molluschi
- Pane, pasticceria, dolci
- Bevande (vini, olii, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

- Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
- Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

- Farmacie
- Articoli medicali e ortopedici
- Cosmetici e articoli di profumeria
- Prodotti tessili e biancheria
- Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
- Calzature e articoli in cuoio
- Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
- Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
- Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
- Libri, giornali, cartoleria
- Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
- Articoli di seconda mano (Libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
- Distributori di carburante

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

Al Comune di * _____	
Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 8,9,10, comma 5), il sottosc	
Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	
Data di nascita ___/___/___	Cittadinanza _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	
in qualità di:	
<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale	
Partita IVA (se già iscritto) _____	_____
con sede nel Comune di _____	Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____	CCIAA di _____
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della Società'	
Cod. fiscale _____	_____
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____	_____
denominazione. o ragione sociale _____	_____
con sede nel Comune di _____	Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N.d'iscrizione al Registro Imprese _____	CCIAA di _____
Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:	
MEDIA STRUTTURA <input type="checkbox"/>	GRANDE STRUTTURA <input type="checkbox"/>
A APERTURA DI ESERCIZIO _____	<input type="checkbox"/>
A1 NUOVO ESERCIZIO _____	<input type="checkbox"/>
A2 CONCENTRAZIONE _____	<input type="checkbox"/>
B VARIAZIONI _____	<input type="checkbox"/>
B1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____	<input type="checkbox"/>
B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA _____	<input type="checkbox"/>
B3 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO_	<input type="checkbox"/>
B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO _____	<input type="checkbox"/>

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|
Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |_|
Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___