

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
Segnalazione Certificata di Inizio Attività**

Al Comune di * _____ [| | | | | |]

Ai sensi della L.R. 27/09 (art. art. 57 e 58) L. 241/90 (art. 19), D.Lgs 59/2010,

il sottoscritto

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:

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 _____

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. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Trasmette comunicazione relativa a:

MEDIA STRUTTURA [] **GRANDE STRUTTURA** []

A APERTURA PER SUBINGRESSO _____ []

 A1 AFFIDAMENTO DI REPARTO _____ []

B VARIAZIONI _____ []

 B1 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ []

 B3 RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO _____ []

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO

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. [][][][][]

Tablette speciali

Generi di monopolio [] Farmacie [] Carburanti [] mq. [][][][]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [][][][]

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: _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. []

A seguito di:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| - compravendita [] | - fusione [] |
| - affitto d'azienda [] | - successione** [] |
| - donazione [] | - altro specificare [] _____ |

[] con atto del notaio (cognome, nome e recapito) _____
 rep.n. _____ del _____

[] con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome, nome e recapito) _____
 rep.n. _____ del _____

- Autorizzazione prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____
- Comunicazione prot n. _____ data _____ presentata a _____
- D.I.A. prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____
- S.C.I.A. prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____

* Si rammenta che a norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. La S.C.I.A. deve essere presentata al Comune entro 30 giorni dall'acquisizione del titolo.

** In caso di attività del settore alimentare l'interessato ha facoltà di continuare provvisoriamente l'attività per 12 mesi ai fini dell'ottenimento dei requisiti professionali di cui all'art. 9 della L.R. 27/09

SEZIONE B1 – AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. [] [] [] [] []
 Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [] [] []

AFFIDERÀ IN GESTIONE

● IL REPARTO DI _____
 ALL'IMPRESA denominata _____

Cod. fiscale [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Partita IVA (se diversa da C.F.) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

con atto del notaio (cognome, nome e recapito) _____
 rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome, nome e recapito) _____
 rep.n. _____ del _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DEL REPARTO

Alimentare	[]	mq.	[] [] [] []
Non alimentare	[]	mq.	[] [] [] []
Tablette speciali	[]		
Generi di monopolio	[]	Farmacie	[]
		Carburanti	[]
		mq.	[] [] [] []

● IL REPARTO DI _____
 ALL'IMPRESA denominata _____

Cod. fiscale [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Partita IVA (se diversa da C.F.) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

con atto del notaio (cognome, nome e recapito) _____
 rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome, nome e recapito) _____
 rep.n. _____ del _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DEL REPARTO

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: _____

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: _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 [] B2 []

SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE B SARÀ RIDOTTA A:

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 seguito di (breve descrizione dell'intervento) _____

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato. Nella descrizione dell'intervento indicare se l'ampliamento o la riduzione della superficie di vendita sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interna del locale, ecc.

SEZIONE B2 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO *

SARÀ ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare []
Non alimentare []

Tablette speciali

Generi di monopolio [] Farmacie [] Carburanti []

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

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)

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ 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** (in caso di affidamento in gestione deve essere compilato dal gestore)
 - **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE-SETTORE ALIMENTARE**, in caso di settore alimentare
 - **ALLEGATO A**, in caso di società per gli amministratori e/o soci, di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998 (in caso di affidamento in gestione deve essere compilato dagli amministratori e/o soci, di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998)
 - **ALLEGATO B**, in caso di settore alimentare da parte dell'eventuale preposto

- **DI ALLEGARE**
 - **APPOSITA PLANIMETRIA CHE INDIVIDUI I LOCALI E LE AREE DI ESERCIZIO DI VENDITA** (per i soli interventi di tipo A e C)
 - **la NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE** di cui al Reg. CE/852/2004, in caso di settore alimentare

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09 ⁽¹⁾⁽²⁾;
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. che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali. (Eventuali annotazioni: dati catastali e pratica edilizia) ⁽³⁾ _____

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- 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 a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di 5 anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

- (2) In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, c. 3 del D.P.R. n. 252/98, che compilano l'all. A.
- (3) Specificare gli estremi catastali del locale (Fg..... Map.Sub.....) e l'ultimo atto urbanistico che legittima la destinazione d'uso a negozio. La destinazione d'uso può essere provata anche con la sola certificazione catastale, purché antecedente al 1967 e il locale non sia mai stato interessato da successivo rilascio di atti urbanistico-edilizi, in tal caso dovrà essere anche indicata la seguente dicitura: "Negozio mai interessato dal rilascio di atti urbanistico-edilizi dopo il 1967"

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. che per l'eventuale consumo sul posto dei prodotti, è escluso il servizio di somministrazione e le attrezzature ad esso direttamente finalizzate e che i locali e le aree di esercizio sono dotate di soli piani di appoggio
2. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 2.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
- 2.2 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
- 2.3 di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale,
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....
- 2.4 di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
- 2.5 di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
- 2.6 per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
.....
- Solo per le società**
3. 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 DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società)

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. 8 della L.R. 27/09.
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).

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

DATA

FIRMA

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO
(solo in caso di società)

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 della società _____

DICHIARA:

- di non essere preposto per altra società;
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09.
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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 3.1 [] aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
 nome dell'Istituto sede
 oggetto del corso anno di conclusione
- 3.2 [] di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande
 nome impresa sede
 nome impresa sede
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
- 3.3 [] di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale,
 nome dell'Istituto/Ateneo sede
 denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....
- 3.4 [] di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
- 3.5 [] di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
- 3.6 [] per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

DATA FIRMA _____

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2500 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, oli, 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 - televisioni, 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