

MOD.COM 3

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
COMUNICAZIONE**

Ai Comune di *

Ai sensi della l.r. 11/03 (ART. 8), **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.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Trasmette comunicazione relativa a:

MEDIA STRUTTURA

GRANDE STRUTTURA

A APERTURA PER SUBINGRESSO

B VARIAZIONI

B1 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

B2 RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

B3 MODIFICA DI MODALITA' INSEDIATIVA

C CESSAZIONE ATTIVITÀ'

**C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O**

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'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

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 e misto |_|_| mq. |_|_|_|_|_|_|**Non alimentare beni persona** |_|_| mq. |_|_|_|_|_|_|**Non alimentare altri beni** |_|_| mq. |_|_|_|_|_|_|**Non alimentare beni a basso impatto** |_|_| 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** _/|_|

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. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

A seguito di:

- compravendita |_|_| **- fallimento** |_|_|**- affitto d'azienda** |_|_| **- successione** |_|_|**- donazione** |_|_| **- altre cause** |_|_|**- fusione** |_|_|

* 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.

SEZIONE B- VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL			
Comune _____	C.A.P.	_ _ _ _ _ _ _	
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N.	_ _ _ _	
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____			
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA			
Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Tabelle 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 _____			
SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:			
B1 _ B2 _ B3 _			

SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' RIDOTTA A: _ _			
Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Tabelle speciali			
Generi di monopolio _	Farmacie _	Carburanti _	mq. _ _ _ _ _ _ _
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)			mq. _ _ _ _ _ _ _

SEZIONE B2 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:			
Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Tabelle speciali			
Generi di monopolio _	Farmacie _	Carburanti _	
con la seguente redistribuzione della superficie:			
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA			
Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq.	_ _ _ _ _ _ _
Tabelle speciali			
Generi di monopolio _	Farmacie _	Carburanti _	mq. _ _ _ _ _ _ _
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)			mq. _ _ _ _ _ _ _

SEZIONE B3 MODIFICA DI MODALITA' INSEDIATIVA		
L'ESERCIZIO SI TRASFORMERA'		
	IN AREA COMMERCIALE INTEGRATA	<input type="checkbox"/>
	IN CENTRO COMMERCIALE	<input type="checkbox"/>
con la seguente redistribuzione della superficie:		
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA		
Alimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA		
esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. <input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. <input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. <input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. <input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
grandi strutture G1 (sup. vend. 2501-4500 mq.)	n. <input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
grandi strutture G2 (sup. vend. 4.500-1500 mq.)	n. <input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tablelle speciali		
Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>
		Carburanti <input type="checkbox"/>
		mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SEZIONE C- CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'				
L'ESERCIZIO UBICATO NEL				
Comune _____		C.A.P. _ _ _ _ _ _ _		
Via, Viale, Piazza, ecc. _____		N. _ _ _ _		
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____				
CESSA DAL ___/___/___ PER:				
- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa		_		
- chiusura definitiva dell'esercizio		_		
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO				
Alimentare e misto	_	mq. _ _ _ _ _ _		
Non alimentare beni persona	_	mq. _ _ _ _ _ _		
Non alimentare altri beni	_	mq. _ _ _ _ _ _		
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq. _ _ _ _ _ _		
Tabelle 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 _____				

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95 SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'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 |_|

ALLEGATI: A |_|

B |_|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LA SEZIONE A)**

1. 1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, c. 3 e 4, della lr 11/03.
 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.
 4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali ;
(eventuale)

(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.

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

5.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore:.....
 nome dell'Istituto sede
 oggetto del corso anno di conclusione

5.3 aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti.....
 tipo di attività dal al
 n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

5.4 aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti.....
 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

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

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

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