

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'**

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



<b>SEZIONE B- VARIAZIONI</b>
------------------------------

L' ESERCIZIO UBICATO NEL	
Comune _____	C.A.P.  _ _ _ _ _ _ _
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N.  _ _ _ _
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____	
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA	
<b>Alimentare e misto</b>	_ _  mq.  _ _ _ _ _
<b>Non alimentare beni persona</b>	_ _  mq.  _ _ _ _ _
<b>Non alimentare altri beni</b>	_ _  mq.  _ _ _ _ _
<b>Non alimentare beni a basso impatto</b>	_ _  mq.  _ _ _ _ _
<b>Tabelle speciali</b>	
Generi di monopolio  _	Farmacie  _  Carburanti  _  mq.  _ _ _ _ _
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.  _ _ _ _ _	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)	
A CARATTERE	
<b>Permanente</b>  _	
<b>Stagionale</b>  _	dal ___/___/___ al ___/___/___
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  _  NO  _	
se <b>SI</b> indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____	
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____	
<b>SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:</b>	
<b>B1</b>  _	<b>B2</b>  _  <b>B3</b>  _

**SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA**

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

**SEZIONE B2 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

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

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

<b>SEZIONE C- CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'</b>			
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			
<b>Alimentare e misto</b>	_	mq.  _ _ _ _ _ _	
<b>Non alimentare beni persona</b>	_	mq.  _ _ _ _ _ _	
<b>Non alimentare altri beni</b>	_	mq.  _ _ _ _ _ _	
<b>Non alimentare beni a basso impatto</b>	_	mq.  _ _ _ _ _ _	
<b>Tablette speciali</b>			
Generi di monopolio  _	Farmacie  _	Carburanti  _	mq.  _ _ _ _ _ _
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)			mq.  _ _ _ _ _ _
A CARATTERE			
<b>Permanente</b>	_		
<b>Stagionale</b>	_	dal ___/___/___	al ___/___/___
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE			SI  _  NO  _
se <b>SI</b> 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