

FATTISPECIE C - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL:
 COMUNE _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Settore Alimentare mq.
Settore 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 ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

ATTIVATO IN ADDENSAMENTO o LOCALIZZAZIONE SI NO

se SI indicare: A1 A2 A3 A4 A5 L. 1 L. 2

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI: C1 C2 C3

FATTISPECIE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare mq. con ampliamento con riduzione
Non alimentare mq. con ampliamento con riduzione

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. **Non alimentare** mq.

Tabelle 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 _____

ATTIVATO IN ADDENSAMENTO o LOCALIZZAZIONE SI NO

se SI indicare: A1 A2 A3 A4 A5 L. 1 L. 2

FATTISPECIE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'
 AMPLIATA A: RIDOTTA A:

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)

*L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato

FATTISPECIE C3- VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE: **Alimentare** **Non alimentare**

Tabelle speciali
Generi di monopolio Farmacie Carburante

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE: **Alimentare *** **Non alimentare**

Tabelle speciali
Generi di monopolio Farmacie Carburante

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

Settore Alimentare mq.
Settore Non alimentare mq.

Tabelle speciali
Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

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

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

FATTISPECIE D – CESSAZIONE ATTIVITA'

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:
COMUNE _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA
Settore Alimentare mq.
Settore 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 ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO
Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

ATTIVATO IN ADDENSAMENTO o LOCALIZZAZIONE SI NO
se SI indicare: A1 A2 A3 A4 A5 L. 1 L. 2

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 681/95, QUALUNQUE SIA LA FATTISPECIE SEGNALATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO

ATTIVITA' PREVALENTE: _____

ATTIVITA' SECONDARIA: _____

SEZIONE 3

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della Legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:

COMPILA IL SEGUENTE QUADRO DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali secondo quanto previsto dall'art. 71 del D.L.vo 59/2010 (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 e s.m.i." (antimafia) (2);
3. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10, com1 (eventuale) lett. c, del D.Lgs. 114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio 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 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 una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- 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 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 a misure di sicurezza non detentive.

(2) (omissis....)

- (3) Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
- (4) 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.
- (5) In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

(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)
ART. 71 comma 6 del D.Lvo 59/2010**

Solo per le imprese individuali

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

6.1 - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare oppure per la somministrazione di alimenti e bevande:

nome dell'istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

6.3 - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

6.4 - aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

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

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

Solo per le Società

7. - che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato e sottoscritto la seguente dichiarazione:

Cognome _____ Nome _____ C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

legale rappresentante della società _____

designato preposto della società _____ in data _____

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare oppure per la somministrazione di alimenti e bevande:

nome dell'istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

- aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande: tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

- aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

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

quale dipendente qualificato, 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. 26 della L. 04.01.1968, n. 15.

Data _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante _____

SEZIONE 4

I N O L T R E

**Per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione
ALLEGA I SEGUENTI ELABORATI TECNICI**

FATTISPECIE A – APERTURA DI ESERCIZIO

1 – ATTESTAZIONI : Nessuna

2 – ASSEVERAZIONI:

Relazione asseverata contenente **una planimetria e la descrizione puntuale dell'attività da iniziare e** la relativa sussistenza dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio nel rispetto delle norme vigenti in tema di:

1 – Programmazione comunale (criteri)

2 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)

3 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)

4 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)

5 – Acustica

6 – Barriere architettoniche

7 – Smaltimento rifiuti

8 – Prevenzione incendi (dove necessita)

3 – DIA SANITARIA: **Copia** (dove necessita)

4 – ALTRO FACOLTATIVO: * Copia casellario giudiziale
 Certificato antimafia
 Documentazione INPS (dove necessita)
 Titolo di studio (dove necessario)
 Visura camerale (dove necessita)
 Copia contratto locazione (se esistente)

* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio

FATTISPECIE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

1 – ATTESTAZIONI : Estratto atto notarile

2 – ASSEVERAZIONI: Nessuna

3 – DIA SANITARIA: Dichiarazione di continuità (dove necessaria)

Copia (dove necessaria)

4 – ALTRO FACOLTATIVO: * Copia casellario giudiziale
 Certificato antimafia
 Documentazione INPS (dove necessita)
 Titolo di studio (dove necessario)
 Visura camerale (dove necessaria)
 Copia contratto locazione (se esistente)

* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio

FATTISPECIE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

1 – ATTESTAZIONI : Nessuna

2 – ASSEVERAZIONI:

Relazione asseverata contenente **una planimetria e la descrizione puntuale dell'attività da iniziare e** la relativa sussistenza dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio nel rispetto delle norme vigenti in tema di:

- 1 – Programmazione comunale (criteri)
- 2 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)
- 3 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- 4 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)
- 5 – Acustica
- 6 – Barriere architettoniche
- 7 – Smaltimento rifiuti
- 8 – Prevenzione incendi (dove necessita)

3 – DIA SANITARIA: **Copia** (dove necessita)

4 – ALTRO FACOLTATIVO **Copia contratto locazione** (se esistente)

FATTISPECIE C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

1 – ATTESTAZIONI : Nessuna

2 – ASSEVERAZIONI:

Relazione asseverata contenente **una planimetria e la descrizione puntuale dell'attività da iniziare e** la relativa sussistenza dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio nel rispetto delle norme vigenti in tema di:

- 1 – Programmazione comunale (criteri)
- 2 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)
- 3 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)
- 4 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)
- 5 – Acustica
- 6 – Barriere architettoniche
- 7 – Smaltimento rifiuti
- 8 – Prevenzione incendi (dove necessita)

3 – DIA SANITARIA: **Copia** (dove necessita)

4 – ALTRO FACOLTATIVO: Nulla

FATTISPECIE C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

1 – ATTESTAZIONI : Nessuna

2 – ASSEVERAZIONI:

Relazione asseverata contenente **una planimetria e la descrizione puntuale dell'attività da iniziare** e la relativa sussistenza dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio nel rispetto delle norme vigenti in tema di:

1 – Programmazione comunale (criteri)

2 – Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante)

3 – Impianti (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione)

4 – Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli)

5 – Acustica

6 – Barriere architettoniche

7 – Smaltimento rifiuti

8 – Prevenzione incendi (dove necessita)

3 – DIA SANITARIA: **Copia** (dove necessita)

4 – ALTRO FACOLTATIVO: * Documentazione INPS (dove necessita)

Titolo di studio (dove necessario)

Visura camerale (dove necessaria)

* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

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, dolciumi

Bevande (vini,olii, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie,salumerie, pizzicherie,caffè torrefatto...)

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