

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO

COMUNICAZIONE PER VARIAZIONI

MOD COM 1 DEDICATO

AL COMUNE DI * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ai sensi del D.Lgs. 114/1998 (artt. 7,10 comma 5 e 26 comma 5), **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° _____ CAP _____

In qualità di:

☐ **titolare dell'omonima Impresa Individuale:**

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____

N° di iscrizione al registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ **Legale rappresentante della Società** _____ :

Indicare la carica ricoperta (es. Amministratore Unico, Presidente Consiglio, ecc)

C.F. | | | | | | | | | | P. IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____

N° di iscrizione al registro Imprese _____ CCIAA di _____

Trasmette comunicazione relativa a:

C – VARIAZIONI _____ ☐

C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE _____ ☐

C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ ☐

C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____ ☐

PRESO ATTO CHE L'OPERAZIONE SOPRAINDICATA SARA' ESEGUITA DECORSI NON MENO DI 30 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE DA PARTE DEL COMUNE,

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata dagli 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 (trasferimento, ampliamento ecc.), qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

Allegare:

- Copia della carta di identità di tutte le persone che firmano il presente modello.

- Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadini stranieri extracomunitari

In caso di Società l'allegato A va compilato:

- da tutti i soci, in caso di S.n.c.

- dai Soci Accomandatari, in caso di S.a.s.

- da tutte le persone facenti parte del Consiglio di Amministrazione, in caso di Società di capitali (S.p.a. e S.r.l.)

SEZIONE C – VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ Cap _____

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

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:

A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐

SEZIONE C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via, Viale, Piazza, Ecc. _____ N. _____

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare ☐ mq. con ampliamento ☐ con riduzione ☐

Non Alimentare ☐ mq. con ampliamento ☐ con riduzione ☐

Tabelle Speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.
con ampliamento ☐ con riduzione ☐

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE Si ☐ No ☐

se Si Indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

*La sez. C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sez. C2.

SEZIONE C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. A SARÀ AMPLIATA A: ☐ RIDOTTA A: ☐

Alimentare ☐ mq.

Non Alimentare ☐ mq.

Tabelle Speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

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

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

SEZIONE C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare ☐

Non alimentare ☐

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:

Alimentare* ☐

Non alimentare ☐

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

Con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

Alimentare ☐

mq.

Non Alimentare ☐

mq.

Tabelle Speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq.

SUPERFICIE TOTALE 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 _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D.Lgs. 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 31.05.1965, 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 ed igienico sanitaria;
 - ☐ i regolamenti edilizi;
 - ☐ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

In quanto (Specificare gli estremi dei relativi provvedimenti) _____

4. ☐ di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10, comma 1 lettera c, del d.lgs. 114/1998, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
5. ☐ 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 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 e 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 articoli 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 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 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 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. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

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 _____ con il 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 ____/____/____ giorno/mese/anno
- 6.3 ☐ - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- 6.4 ☐ - 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 dipendente qualificato, 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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 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 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. _____ CAP _____
 Carica ricoperta _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d.lgs. 114/1998.

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma _____

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 _____
 Carica ricoperta _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d.lgs. 114/1998.

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma _____

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 _____
 Carica ricoperta _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d.lgs. 114/1998.

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO (Solo in caso di Società esercente il settore alimentare)

N.B. NON PUÒ ESSERE NOMINATO UN MEDESIMO PREPOSTO PER PIÙ SOCIETÀ

IL SOTTOSCRITTO:

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

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

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

☐ DESIGNATO 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. 114/98;
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° _____ rilasciato in data _____
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 ____/____/____
giorno/mese/anno
 - 3.3 ☐ aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n° di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n° di R.E.A. _____
 - 3.4 ☐ 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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

Data _____

Firma _____

Allegare:

- Fotocopia carta identità
- Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadini stranieri extracomunitari

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, 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, televisori, dischi, strumenti musicali

Ferramenta, vernici, giardinaggio, articoli 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 e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti...)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili, indumenti usati...)

Distributori di carburante