

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Frazione _____ 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 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 _____

SPECIFICARE SE:

- A1** - NUOVO ESERCIZIO
- A2** - CONCENTRAZIONE di N. ____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____
mq. |_|_|_|_|

Titolare _____ C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____
mq. |_|_|_|_|

Titolare _____ C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____
mq. |_|_|_|_|

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ ALTRA ATTIVITÀ SI |_| NO |_|

SEZIONE C – VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Frazione _____ 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 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 _____

Provedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 |_| **C2** |_| **C3** |_|

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Frazione _____ Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |_|_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

Tabelle speciali Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_|
con ampliamento |_| con riduzione |_| mq. |_|_|_|_|

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 _____

Provedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

* La sezione 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 sezione C2.

SEZIONE C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARA':

AMPLIATA A: |_|**RIDOTTA A:** |_|**Alimentare**
Non Alimentare|_|
|_|mq. |_|_|_|_|
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.

SEZIONE C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**SARA' ELIMINATO IL SETTORE****Alimentare** |_|**Non alimentare** |_|**Tabelle speciali**

Generi di monopolio |_|

Farmacie |_|

Carburanti |_|

mq. |_|_|_|_|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE**Alimentare*** |_|**Non alimentare** |_|**Tabelle speciali**

Generi di monopolio |_|

Farmacie |_|

Carburanti |_|

mq. |_|_|_|_|

con la seguente redistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA**Alimentare**
Non Alimentare|_|
|_|mq. |_|_|_|_|
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.

SEZIONE D – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO
Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|
Frazione _____ 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 _____
CESSA DAL ___/___/___ **PER:** - chiusura definitiva dell'esercizio |_|
- trasferimento in proprietà dell'impresa |_| - trasferimento in gestione dell'impresa |_|

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, 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 ALTRESI'

▪ **CHE SONO STATI COMPILATI:**

il quadro autocertificazione (da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

l'allegato: A (da compilare quando è compilato il quadro autocertificazione, per le società, da tutte le persone di cui all'art. 2 del D.P.R. 252/1998)

l'allegato: B (relativo al requisito professionale, da compilare in caso di società quando è compilato il quadro autocertificazione)

(Da compilare da parte di cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.)

▪ di essere in possesso del/della permesso di soggiorno carta di soggiorno n. _____ per motivi di _____ rilasciata dalla Questura di _____ in data _____ avente scadenza il _____;

▪ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante _____

N.B. Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del personale incaricato a ricevere la segnalazione occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità

Il cittadino straniero non appartenente all'U.E. deve allegare fotocopia del permesso o della carta di soggiorno.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 del D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 **(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" (antimafia);

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.

(Eventuali annotazioni) _____

4. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, com.1, **(eventuale)** lett. c, del d.lgs.114/98, 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 **(eventuale)** vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98).

(1) Art. 71, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010:

"1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- 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 una condanna, 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 31/05/1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;"*

Art. 71, comma 3 del D.Lgs. n. 59/2010:

"3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena 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."

Art. 71, comma 4 del D.Lgs. n. 59/2010:

"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."

Segue QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

REQUISITI PROFESSIONALI

Per le imprese individuali

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (R.E.C.) e di non essere stato cancellato:
 per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
 per l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare per le tabelle _____ presso la CCIAA di _____ con il n. _____;
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano, di cui allega copia dell'attestato conseguito:
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;
- di 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:
1. presso l'impresa _____ avente sede in _____
esercente l'attività di _____
in qualità di:
 dipendente qualificato addetto: alla vendita o all'amministrazione
o alla preparazione degli alimenti
 socio lavoratore
 coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente registrato all'I.N.P.S. dal _____ al _____;
2. presso l'impresa _____ avente sede in _____
esercente l'attività di _____
in qualità di:
 dipendente qualificato addetto: alla vendita o all'amministrazione
o alla preparazione degli alimenti
 socio lavoratore
 coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente registrato all'I.N.P.S. dal _____ al _____;
- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti, ovvero:
diploma di Istituto secondario o universitario _____
conseguito nell'anno _____ presso _____;
- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____ (precisare somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare), dal _____ al _____
ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____.

Per le società, associazioni o organismi collettivi:

che i requisiti professionali sono posseduti: dal sottoscritto in qualità di legale rappresentante

oppure dal preposto 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. n. 445/2000.

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL PREPOSTO

(Da compilare solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Via, piazza, ecc. _____, in qualità di _____
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE oppure <input type="checkbox"/> DESIGNATO PREPOSTO
della società, associazione od organismo collettivo _____
DICHIARA

REQUISITI MORALI

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1 del D.Lgs. 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" (antimafia);

REQUISITI PROFESSIONALI

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (R.E.C.) e di non essere stato cancellato:

per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

per l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare per le tabelle _____ presso la CCIAA di _____ con il n. _____;

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano, di cui allega copia dell'attestato conseguito:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

di 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:

1. presso l'impresa _____ avente sede in _____

esercitante l'attività di _____

in qualità di:

dipendente qualificato addetto: alla vendita o all'amministrazione
o alla preparazione degli alimenti

socio lavoratore

coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente registrato all'I.N.P.S. dal _____ al _____;

2. presso l'impresa _____ avente sede in _____

esercitante l'attività di _____

in qualità di:

dipendente qualificato addetto: alla vendita o all'amministrazione
o alla preparazione degli alimenti

socio lavoratore

coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente registrato all'I.N.P.S. dal _____ al _____;

ovvero di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti, ovvero:

diploma di Istituto secondario o universitario _____

conseguito nell'anno _____ presso _____;

di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____ (precisare somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare), dal _____ al _____

ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____.

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. n. 445/2000 e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

Data _____ Firma _____

N.B. Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del personale incaricato a ricevere la segnalazione occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità personale

ALLEGATO C

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 non 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