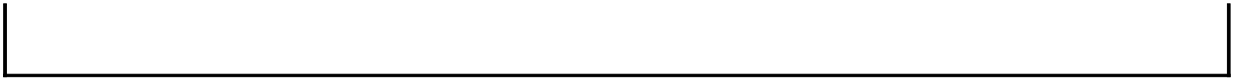




\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni all'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.







**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L' ESERCIZIO UBICATO NEL  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
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:  
Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|\_|  
C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
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 |\_|  
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 \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento contestuale (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 C

**SEZIONE C2 AMPLIAMENTO SUPERFICIE DI VENDITA**

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

**AMPLIATA A:** |\_|\_|**Alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**Non alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**Tabelle speciali**

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA 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

**Alimentar** |\_|\_| **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** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**Non alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|**Tabelle speciali**

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|



**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa: |\_|

- chiusura definitiva dell'esercizio |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

**Alimentare** |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|

**Tablette speciali**

Generi di monopolio |\_|

Farmacie |\_|

Carburanti |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|

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

mq. |\_|\_|\_|\_|

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, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), 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* \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**(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 essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 comma 1 della L.R. 5/06
2.	_	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.
	_	le norme relative all'agibilità dei locali (certificato n° _____ del _____)
		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 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 pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore a
- 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,
- 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.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**Da compilare per attestare il possesso dei requisiti professionali**

**Solo per le imprese individuali**

- |     |   |   |
|-----|---|---|
| 6.  | _ | che è 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°.....   |
| 6.2 | _ | aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il settore.....<br>nome dell'Istituto ..... sede .....<br>oggetto del corso ..... anno di conclusione .....  |
| 6.3 | _ | di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore .....<br>tipo di attività ..... dal ..... al .....<br>n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....  |
| 6.4 | _ | di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita del settore .....<br>nome impresa ..... sede impresa .....<br>nome impresa ..... sede impresa .....<br>quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ...al .....<br>quale collaboratore familiare, 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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano*

*l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....

---



***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. 76 del D.P.R. 445/2000***

FIRMA

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, dolciumi

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