

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA COMUNICAZIONE

Al Comune di SALO' (BS)**| 0 | 1 | 7 | 1 | 7 | 0 |**

Ai sensi del D.Lgs 31/3/1998 n.114 (art. 8,9 e 10 comma 5),
il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: 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 I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. (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 DEL SETTORE MERCEOLOGICO | |

C CESSAZIONE ATTIVITA' | |**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'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.**

SEZIONE A – APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune **SALO'** C.A.P. **25087**

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.(Civico) _____

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 _____ PROT. _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione: _____

C.F. _____

Autorizzazione n° _____ del _____

A seguito di*:

compravendita	☐	affitto d'azienda	☐
donazione	☐	fusione d'azienda	☐
fallimento	☐	successione	☐
altre cause	☐		

*Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

SEZIONE B - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL:

Comune **SALO'** C.A.P. **25087**

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.(Civico) _____

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 _____ PROT. _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 ☐ **B2** ☐

SEZIONE B1 – RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B **SARA' 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)

SEZIONE B1 – RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare ☐

Non alimentare ☐

Tabelle speciali: generi di monopolio ☐

farmacie ☐

carburanti ☐

con la seguente ridistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

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)

SEZIONE C – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL:

Comune **SALO'** C.A.P. **25087**

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.(Civico) _____

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 _____ PROT. _____

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), 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 ☐

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LA SEZIONE A)**

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 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 31.5.1995, 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 ☐ (eventuale) di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10 comma 1 lett. c) del DLgs 114/98, indicate da codesto Comune con delibera n° _____ del _____;
- 5 ☐ (eventuale) di essere a conoscenza che, per il commercio di determinati prodotti poosti in vendita nell'esercizio, vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del DLgs 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, 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 31.5.1995, 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) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**Solo per le imprese individuali**

3. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 di aver conseguito il seguente titolo di studio (art. 6 L.R. 24/12/03 n° 30 e allegato DGR 09/07/04 n° VII/18139)

..... in data presso

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

3.3 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari

tipo di attività dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.

3.4 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.

nome impresa sede impresa

nome impresa sede impresa

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

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

Solo per le società

4. ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a

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 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 DP.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. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

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

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

Data

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. _____

DICHIARA:

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

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

Data

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. _____

DICHIARA:

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

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

Data

ALLEGATO B**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

(solo in caso di società esercente il settore alimentare 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. _____ C.A.P. _____

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____☐ DESIGNATO PREPOSTO della Società _____ in data _____**DICHIARA:**

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

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 di aver conseguito il seguente titolo di studio (art. 6 L.R. 24/12/03 n° 30 e allegato DGR 09/07/04 n° VII/18139)

..... in data presso

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

3.3 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari

tipo di attività dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.

3.4 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.

nome impresa sede impresa

nome impresa sede impresa

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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

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, dolci
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, 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

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi Magazzino (oltre 400mq. – self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)