

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

Al Comune di * _____ | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 8,9,10, 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. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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

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

legale rappresentante della Società

_____ con sede nel Comune di _____
 _____ Provincia _____ Via, Piazza, ecc. _____
 _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ N.d'iscrizione al
 Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:

- A APERTURA DI ESERCIZIO _____ |___|
- A1 NUOVO ESERCIZIO _____ |___|
- A2 CONCENTRAZIONE _____ |___|
- B VARIAZIONI _____ |___|
- B1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____ |___|
- B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ |___|
- B3 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO _____ |___|
- B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO _____ |___|

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

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 DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO	
Comune _____	C.A.P. _ _ _ _ _
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N. _ _ _
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA	
Alimentare _	mq. _ _ _ _

Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="text"/>
Tabelle speciali			
Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>
		Carburanti	<input type="checkbox"/>
		mq.	<input type="text"/>
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO		mq.	<input type="text"/>
(compresa la superficie adibita ad altri usi)			
A CARATTERE			
Permanente	<input type="checkbox"/>		
Stagionale	<input type="checkbox"/>	dal	__/__/__
		al	__/__/__
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE		SI	<input type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="text"/>
Indirizzo _____	N. autorizzazione _____	in data _____
	mq.	<input type="text"/>
Titolare _____	C. F.	<input type="text"/>
Indirizzo _____	N. autorizzazione _____	in data _____
	mq.	<input type="text"/>
Titolare _____	C. F.	<input type="text"/>
Indirizzo _____	N. autorizzazione _____	in data _____
	mq.	<input type="text"/>

SEZIONE B - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL	
Comune _____	C.A.P. <input type="text"/>
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N. <input type="text"/>
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA	
Alimentare	<input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>
mq.	<input type="text"/>
mq.	<input type="text"/>

Table specialiGeneri 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 _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:B1 B2 B3 B4 **SEZIONE B1 - 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 **Table 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 _____

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (per le medie strutture fino ai limiti consentiti) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

SEZIONE B2 – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare mq. **Non alimentare** mq. **Table speciali**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

* 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 _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

**MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di _____

A U T O R I Z Z A

DATI DEL RICHIEDENTE: Cognome _____ Nome _____

All'apertura al trasferimento

All'ampliamento all'estensione del settore merceologico

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE: _____

SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentare mq.
Non alimentare mq.

EVENTUALI PRESCRIZIONI: _____

AUTORIZZAZIONE: N. _____ DEL _____

IL DIRIGENTE

Data _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

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 31.5.1965, 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 e igienico sanitaria;
 i regolamenti edilizi;
 le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
(Eventuali annotazioni) _____
4. di possedere titolo di priorità in quanto (art. 10 c. 2 d. lgs. 114/1998):
(eventuale) ha accorpato preesistenti medie o grandi strutture
 si impegna a reimpiegare il personale dipendente
 ha frequentato il corso professionale per il settore non alimentare presso _____
5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio van-
(eventuale) no 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;

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ 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)

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