



MEDIE STRUTTURE DI VENDITA denuncia di inizio attività

AL COMUNE DI:

codice ISTAT

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|---|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |

 in qualità di titolare dell'impresa individuale

| | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|------------|
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

 in qualità di legale rappresentante della società

| | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|------------|
| denominazione sociale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

trasmette denuncia di inizio attività relativa a :

| | attività | stagionale | permanente |
|--|----------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> A – subentro | | | |
| per <input type="checkbox"/> B – riduzione di superficie di vendita | | | |

Preso atto che la denuncia comporta ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n°241 l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dalla data di presentazione della denuncia stessa, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

Sezione **A** Subentro

indirizzo dell'esercizio

| | | | | | | |
|--------------------------|-----------|--------|---------|--------|---------------|------------|
| comune | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno |

settore o settori merceologici e superfici di vendita

| | | |
|---|-----|---------------|
| <input type="checkbox"/> settore alimentare | mq. | _ _ _ _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> settore non alimentare generico | mq. | _ _ _ _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie | mq. | _ _ _ _ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> settore misto | mq. | _ _ _ _ _ _ _ |

(è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. co.5 del D.lgs114/98)

superficie totale di vendita dell'esercizio mq. |_|_|_|_|_|_|_|

tabelle speciali riservate ai titolari di

| | | | | |
|---|-----------------------------------|--|-----|---------------|
| <input type="checkbox"/> rivendite generi di monop. | <input type="checkbox"/> farmacie | <input type="checkbox"/> impianti carburanti | mq. | _ _ _ _ _ _ _ |
|---|-----------------------------------|--|-----|---------------|

superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superf. adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. |_|_|_|_|_|_|_|

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE:

SI NO

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

| | | |
|------------------------|----------------|---------------------------|
| Titolare/denominazione | | |
| codice fiscale | partita IVA | |
| indirizzo | autorizzazione | superficie di vendita mq. |
| | n. del | _ _ _ _ _ _ _ |

motivo del subentro

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda | <input type="checkbox"/> fallimento |
| <input type="checkbox"/> affittanza d'azienda | <input type="checkbox"/> successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> donazione d'azienda | <input type="checkbox"/> altro specificare |
| <input type="checkbox"/> fusione | _____ |

estremi dell'atto tra vivi

si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

| | | |
|--|-----------------------|--------------------|
| cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante | | |
| data di stipulazione | data di registrazione | data di decorrenza |

estremi della successione ereditaria

| | | |
|------------------------------|---|---------------------------------|
| data di decesso del titolare | data presentazione denuncia successione | data di apertura del testamento |
|------------------------------|---|---------------------------------|

eredi o legatari

| cognome | nome | luogo di nascita | data di nascita |
|---------|------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sezione **B** Riduzione di superficie di vendita

indirizzo

comune

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

dati
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

settore o settori merceologici e superfici di vendita ESISTENTI

 settore alimentare

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare generico

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie

mq. | | | | | | | |

 settore misto

mq. | | | | | | | |

superficie totale di vendita dell'esercizio

mq. | | | | | | | |

tabelle speciali riservate ai titolari di

 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti

mq. | | | | | | | |

superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq. | | | | | | | |

settore o settori merceologici e superfici di vendita post riduzione

 settore alimentare

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare generico

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie

mq. | | | | | | | |

 settore misto

mq. | | | | | | | |

superficie totale di vendita dell'esercizio

mq. | | | | | | | |

tabelle speciali riservate ai titolari di

 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti

mq. | | | | | | | |

superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq. | | | | | | | |

indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. 581/1995, qualunque sia la sezione compilata l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato C

attività

prevalente

attività

secondaria

II/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

 quadro autocertificazione allegato A allegato B

data

firma del/della titolare o legale rappresentante

quadro autocertificazione

va compilato da parte di chi sottoscrive le sezioni A e B

Il/La sottoscritto/a dichiara

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (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 ed igienico-sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4 di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)

da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari solo per le imprese individuali

- 6 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
 - 6.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
oggetto del corso _____
 - 6.2 aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio dei prodotti alimentari dal _____ al _____ tipo di attività _____
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____
 - 6.3 aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
denominazione _____ sede _____
denominazione _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 6.4 Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999)

solo per le società

- 7 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ in qualità di: rappres. legale altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il/La sottoscritto/a 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. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

| | |
|------|--|
| data | firma del/della titolare o legale rappresentante |
|------|--|

allegato A

dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|---|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (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)

II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data _____ firma _____

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|---|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (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)

II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data _____ firma _____

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|---|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (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)

II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data _____ firma _____

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|---------------------------------------|---------------|-----------------|--|--|
| cognome | | | | nome | | | |
| luogo di nascita | | | provincia o stato estero di nascita | | data di nascita | | |
| codice fiscale | | | cittadinanza | | | sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | | | provincia o stato estero di residenza | | C.A.P. | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | numero civico | | telefono | |

- LEGALE RAPPRESENTANTE**
della società _____
- PREPOSTO**
dalla società _____
in data _____ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (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) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
 - 3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
oggetto del corso _____
 - 3.2 aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal _____ al _____
tipo di attività _____
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____
 - 3.3 aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
denominazione _____ sede _____
denominazione _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 3.4 Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso
(fino al 24 aprile 1999)

Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data _____ firma _____

(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, 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 31/5/1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.

Art.5 comma 4 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.

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, oli, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (droghe, 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 usati, indumenti usati...)

Distributori di carburante

settori merceologici**articolo 7, comma 4, Legge Regionale 13/8/2004, n. 15****settore alimentare**

comprende tutti i prodotti alimentari nonché i prodotti per la pulizia e l'igiene della persona e della casa, esclusi gli articoli di profumeria

settore non alimentare generico

comprende tutti i prodotti non alimentari con esclusione dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie

comprende la vendita esclusiva dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

settore misto

comprende i prodotti alimentari e non alimentari (la ripartizione interna della superficie di vendita tra le due merceologie è nella disponibilità del titolare, in ogni caso è richiesto il possesso dei requisiti per il settore aliment.)