

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO -

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

Estremi catastali del locale: _____

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

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. [][][][]

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: _____

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ ALTRA ATTIVITÀ SI [] NO []

SEZIONE C – VARIAZIONI -

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

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
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [][][][]

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:

C1 [] C2 [] C3 []

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE - *

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

Estremi catastali del locale _____ C.A.P. [][][][][]

SUPERFICIE 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
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [][][][]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [] NO []

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____

* La sezione C1 va completata anche in caso di 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 C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO SUPERFICIE DI VENDITA - *

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARÀ **AMPLIATA** a seguito di:

- intervento edilizio effettuato nel locale in base _____ (indicare estremi del titolo edilizio che ha autorizzato l'intervento)
- diversa distribuzione della superficie del locale (riparo tra superficie di vendita e superficie destinata ad altri usi) che non implica interventi che necessitano titoli edilizi

A SEGUITO DELL'AMPLIAMENTO LA SUPERFICIE DI VENDITA È LA SEGUENTE:

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tabelle speciali

Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO - *

SARÀ ELIMINATO IL SETTORE **Alimentare** **Non alimentare**

Tabelle speciali

Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SARÀ AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare*** **Non alimentare**

Tabelle speciali

Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

con la conseguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tabelle speciali

Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi)	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SEZIONE D - CESSAZIONE ATTIVITÀ -

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

CESSA PER CHIUSURA DEFINITIVA DELL'ESERCIZIO DAL _____

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 _____
di cui:

Autorizzazione n. _____ data _____ rilasciata da: _____

Comunicazione prot n. _____ data _____ presentata a _____

D.I.A. prot. n. _____ data _____ presentata a _____

ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATO A (per amministratori, soci ecc.)

ALLEGATO B (preposto settore alimentare)

ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE DI CUI AL PUNTO (3) DEL QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

PLANIMETRIA RELATIVA ALLO STATO ATTUALE DEL LOCALE SEDE DELL'ATTIVITA' CHE INDIVIDUI LA SUPERFICIE DI VENDITA (per i soli interventi di tipo A e C)

Si impegna altresì a comunicare l'effettivo avvio dell'attività oggetto della presente SCIA al Comune e alla Camera di Commercio competente contestualmente all'inizio dell'attività medesima.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

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. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- 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 l'attività di vendita è/verrà esercitata nel locale sopra identificato, rappresentato nell'allegata planimetria, nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche, di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali conformemente al titolo edilizio - DIA/Permesso a Costruire n.del relativo all'ultimo intervento edilizio effettuato nel suddetto medesimo locale
- 4.() di iniziare l'attività oggetto di dichiarazione, contestualmente alla presentazione della stessa al Comune e di trasmettere copia della stessa alla CCIAA

- (1) Non possono esercitare l'attività commerciale:
- 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, 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 a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
- (2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;
- (3) Questa dichiarazione può essere sostituita da asseverazione di un tecnico abilitato (avente il medesimo contenuto) corredata dalla planimetria del locale debitamente sottoscritta dal tecnico medesimo.

(DA COMPILARE, IN AGGIUNTA ALLA DICHIARAZIONE DI CUI SOPRA, SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

5. che il sottoscritto è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (barrare e compilare casella che interessa):
- (a) aver frequentato con esito positivo il seguente corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- (b) aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso le seguenti imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, con regolare iscrizione all'istituto Nazionale per la Previdenza Sociale:
nome impresa _____ sede _____ dal _____ al _____ in qualità di _____*
nome impresa _____ sede _____ dal _____ al _____ 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).
- (C) essere in possesso del seguente diploma:
- diploma _____ conseguito il _____
scuola _____ (almeno triennale)
- laurea (anche triennale) _____ conseguita il _____
facoltà _____

Solo per le società

6. () che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che, ove il fatto non costituisca reato più grave, le dichiarazioni false rese nella presente autocertificazione, sono punite con la reclusione da uno a tre anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, L. 241/90 così come modificato dalla Legge 30/07/2010 n. 122.

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante _____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro di 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. 71 del D.Lgs. 59/2010;	
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).	
<i><u>Il sottoscritto è consapevole che, ove il fatto non costituisca reato più grave, le dichiarazioni false rese nella presente autocertificazione, sono punite con la reclusione da uno a tre anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, L. 241/90 così come modificato dalla Legge 30/07/2010 n. 122.</u></i>	
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. 71 del D.Lgs. 59/2010;	
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).	
<i><u>Il sottoscritto è consapevole che, ove il fatto non costituisca reato più grave, le dichiarazioni false rese nella presente autocertificazione, sono punite con la reclusione da uno a tre anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, L. 241/90 così come modificato dalla Legge 30/07/2010 n. 122.</u></i>	
FIRMA	
DATA	_____

