

Forme speciali di vendita al dettaglio

SPACCI INTERNI

Comunicazione

Al Comune di _____, [] [] [] [] [] []

Ai sensi della L.R. 27/09 (artt. 13, 20, 21 e art. 58) L. 241/90 (art. 19), D.Lgs 59/2010

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**

Partita IVA (se già iscritto) []
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
 telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____
 N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale []
 Partita IVA (se diversa da C.F.) []
 denominazione o ragione sociale _____
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
 telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____
 N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Trasmette comunicazione relativa a :

- ☐ A SUBINGRESSO
- ☐ B CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO*

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

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

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o dell'Associazione, o impresa, ecc.)

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

mg.	1	2	3	4	5
mg.	1	2	3	4	5

SUBENTRA A:

Denominazione

C.F. |

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

mg.	2	2	2	2
mg.				

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. ☐☐☐☐

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][]
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

dal / / al / /

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI | | NO | |

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione

C.F. 

A seguito di:

- compravendita L L

- fusione L

- affitto d'azienda | |

- successione** | |

- donazione []	- altro specificare [] _____
[] con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____	
[] con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____	
☐ Autorizzazione prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____	
☐ Comunicazione prot n. _____ data _____ presentata a _____	
☐ D.I.A. prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____	
S.C.I.A. prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____	
* Si rammenta che a norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. ** In caso di attività del settore alimentare l'interessato ha facoltà di continuare provvisoriamente l'attività per 12 mesi ai fini dell'ottenimento dei requisiti professionali di cui all'art. 9 della L.R. 27/09	

SEZIONE B – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' in data _____ dello SPACCIO INTERNO UBICATO IN Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]			
PRESSO: (denominazione dell'Ente, o dell'Associazione, o impresa, ecc.) _____ _____			
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELLO SPACCIO CESSATO			
Alimentare []	mq.	[][][][]	
Non alimentare []	mq.	[][][][]	
di cui:			
☐ Autorizzazione prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____			
☐ Comunicazione prot n. _____ data _____ presentata a _____			
☐ D.I.A. prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____			
S.C.I.A. prot n. _____ data _____ rilasciato da: _____			

DA COMPILARE SOLO PER LA SEZIONE A SUBINGRESSO

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R 581/95
ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE**

Attività prevalente:	_____
Attività secondaria:	_____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
 - o QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

- o ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE-SETTORE ALIMENTARE**, in caso di settore alimentare
- o ☐ **ALLEGATO A**, in caso di società per gli amministratori e/o soci, di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998
- o ☐ **ALLEGATO B**, in caso di settore alimentare da parte dell'eventuale preposto

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- | |
|---|
| <p>1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09 ^{(1) (2)};</p> <p>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⁾;</p> |
|---|

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- 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.

Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di 5 anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

- (2) In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, c. 3 del D.P.R. n. 252/98, che compilano l'all. A.

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 1.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
- 1.2 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
- 1.3 ☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale,
nome dell'Istituto/Ateneo sede
denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....
- 1.4 ☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
- 1.5 ☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
- 1.6 ☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
.....
- Solo per le società**
2. ☐ 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 DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

