

SEZIONE A- APERTURA NUOVA STRUTTURA

INDIRIZZO DELLA STRUTTURA

Comune _____

C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. |_|_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA COMPLESSIVE

Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq.	_ _ _ _ _

Tablette speciali

Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n.	_	mq.	_ _ _ _ _
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n.	_	mq.	_ _ _ _ _
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n.	_	mq.	_ _ _ _ _
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n.	_	mq.	_ _ _ _ _
grandi strutture G1 (sup. vend. 2501-4500 mq.)	n.	_	mq.	_ _ _ _ _
grandi strutture G2 (sup. vend. 4.500-1500 mq.)	n.	_	mq.	_ _ _ _ _

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per le medie e grandi strutture di vendita

SEZIONE B- VARIAZIONI

LA STRUTTURA UBICATA NEL

Comune _____

C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. |_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq. _ _ _ _

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. _	mq. _ _ _ _
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. _	mq. _ _ _ _
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _
grandi strutture G1 (sup. vend. 2501-4500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _
grandi strutture G2 (sup. vend. 4.500-1500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _

Tablette speciali

Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SUBIRA' 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 e misto	_	mq. _ _ _ _	con ampliamento _	con riduzione _
Non alimentare beni persona	_	mq. _ _ _ _	con ampliamento _	con riduzione _
Non alimentare altri beni	_	mq. _ _ _ _	con ampliamento _	con riduzione _
Non alimentare beni a basso	_	mq. _ _ _ _	con ampliamento _	con riduzione _

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. _	mq. _ _ _ _
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. _	mq. _ _ _ _
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _
grandi strutture G1 (sup. vend. 2501-4500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _
grandi strutture G2 (sup. vend. 4.500-1500 mq.)	n. _	mq. _ _ _ _

Tablette speciali

Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_|
mq. |_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per le medie e grandi strutture di vendita

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento 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 DELLA STRUTTURA INDICATA NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Allimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
grandi strutture G1 (sup. vend. 2501-4500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
grandi strutture G2 (sup. vend. 4.500-1500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tablelle specialiGeneri di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per grandi strutture di vendita

SEZIONE B3 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Allimentare e misto	<input type="checkbox"/>	Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>

Tablelle specialiGeneri di monopolio Farmacie Carburanti mq. **con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Allimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
grandi strutture G1 (sup. vend. 2501-4500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
grandi strutture G2 (sup. vend. 4.500-1500 mq.)	n.	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tablelle specialiGeneri di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

Di cui allega le relative domande di autorizzazione grandi strutture di vendita

SEZIONE B4 - MODIFICA DI MODALITA' INSEDIATIVA

IL CENTRO COMMERCIALE SI TRASFORMERA'

IN AREA COMMERCIALE INTEGRATA IN STRUTTURA ISOLATA **con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Allimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

1.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, commi 3 e 4, della l.r. 11/03;
2.	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>	di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio: <input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia urbana; <input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria; <input type="checkbox"/> i regolamenti edilizi; <input type="checkbox"/> le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso. (Eventuali annotazioni) _____ _____
4.	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali ;

(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 31.5.1965, 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) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

6.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
6.1	<input type="checkbox"/>	essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di..... n.per il commercio delle tabelle merceologiche.....
6.2	<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore:..... nome dell'Istituto sede oggetto del corso anno di conclusione
6.3	<input type="checkbox"/>	di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti tipo di attività dal al n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....
6.4	<input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti sede nome impresa sede quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
Solo per le società		
7.	<input type="checkbox"/>	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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____
