

SEZIONE B –VARIAZIONI

ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|

Table speciali

Generi 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 _____

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 |_| 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 COMMERCIALESI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvimento 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.

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

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

SEZIONE B3 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO*

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

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. PER ACCORPAMENTO DI N. esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C. F.

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____ mq.

Titolare _____ C. F.

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____ mq.

Titolare _____ C. F.

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____ mq.

* Per le medie strutture l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti

SEZIONE B4 – ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare * |

Non alimentare |

Tabelle speciali

Generi di monopolio | Farmacie | Carburanti | mq. |

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

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. |

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

SEZIONE B5 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare |

Non alimentare |

Tabelle speciali |

Generi di monopolio | Farmacie | Carburanti |

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare* |

Non alimentare |

Tabelle speciali |

Generi di monopolio | Farmacie | Carburanti |

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare |

mq. |

Non alimentare |

mq. |

Tabelle speciali |

Generi di monopolio | Farmacie | Carburanti | mq. |

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO

mq. |

(alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**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 _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 1, commi da 6 a 9 della L.R. 11/2008;
 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) e ss.mm. e ii. (1);

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) _____

di possedere titolo di priorità ai sensi del comma 64 dell'art. 1 L.R. 11/2008, in quanto:

/ / _____;

/ / _____;

/ / _____;

di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le (eventuale) relative norme speciali ;

che i locali hanno destinazione commerciale, giusto provvedimento n. _____ del _____;

7. che per tali locali è stata rilasciata agibilità n. del _____

8. che ha la disponibilità dei locali, a mezzo di atto

di _____ del _____;

9. la sovrapproduzione di rifiuti;

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

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali, di cui alla L.R. 11/2008 nel testo in vigore:

6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ di
con il n. _____ per _____ (1)

6.2 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 _____

6.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (2)

6.4 di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese
esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa _____ sede impresa _____
nome impresa _____ sede impresa _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

6.5 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad
indirizzo _____
professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o
alla _____
somministrazione degli alimenti; titolo di studio _____

Solo per le società

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

^[1] ritenuto valido dal Ministero dello Sviluppo con circolare n. 8426 del 28.09.2006 e risoluzione n. 53422 del 18/5/2010, solo ai fini del possesso del requisito professionale, e solo per le iscrizioni anteriori al 4 luglio 2006, data di entrata in vigore del citato decreto legge n. 223/2006.

^[2] ritenuto valido dal Ministero dello Sviluppo Economico con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010

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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

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