



**SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**

**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

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

a catasto al Foglio |\_|\_|\_|\_| N. |\_|\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

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

**Tabelle 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 \_\_\_\_\_



**SEZIONE C – VARIAZIONI\***

**L' ESERCIZIO UBICATO NEL**  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare	_	mq.	_ _ _ _ _

Tabelle 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 VARIAZIONE DI CUI ALLE SEZIONI**  
C1 |\_| C2 |\_| C3 |\_|

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

**SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:**  
Via,Viale, Piazza. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|\_|    C.A.P. \_\_\_\_\_  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare e misto	_	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare	_	mq.	_ _ _ _ _

Tabelle speciali  
Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|  
se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_  
Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (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 O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA' :		AMPLIATA A:  _	
		RIDOTTA A:  _	
<b>SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA</b>			
	Alimentare e misto	_	mq.  _ _ _ _
	Non alimentare	_	mq.  _ _ _ _
<b>Tabelle speciali</b>			
Generi di monopolio	_	Farmacie	_
		Carburanti	_
			mq.  _ _ _ _
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>			mq.  _ _ _ _
<b>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</b>			

\* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato 250 mq.

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

<b>SARA' ELIMINATO IL SETTORE:</b>			
	Alimentare e misto	_	
	Non alimentare	_	
<b>Tabelle speciali</b>			
Generi di monopolio	_	Farmacie	_
		Carburanti	_
<b>SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:</b>			
	Alimentare e misto	_	mq.  _ _ _ _
	Non alimentare	_	mq.  _ _ _ _
<b>Tabelle speciali</b>			
Generi di monopolio	_	Farmacie	_
		Carburanti	_
			mq.  _ _ _ _
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>			mq.  _ _ _ _
<b>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</b>			
<b>con la seguente redistribuzione della superficie:</b>			
<b>SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:</b>			
	Alimentare e misto	_	mq.  _ _ _ _
	Non alimentare	_	mq.  _ _ _ _
<b>Tabelle speciali</b>			
Generi di monopolio	_	Farmacie	_
		Carburanti	_
			mq.  _ _ _ _
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>			mq.  _ _ _ _
<b>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</b>			

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

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

**L'ESERCIZIO UBICATO NEL**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

**CESSA DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **PER:**

- trasferimento in proprietà a \_\_\_\_\_ |\_|
- trasferimento in gestione a \_\_\_\_\_ |\_|
- chiusura definitiva dell'esercizio \_\_\_\_\_ |\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO**

**Alimentare e misto** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|

**Tabelle speciali**

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

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO** **mq.** |\_|\_|\_|\_|

**(compresa la superficie adibita ad altri usi)**

**INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE** **SI** |\_| **NO** |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** |\_| **ALLEGATI : A** |\_| **B** |\_| **D**|\_|

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, allegata alla presente segnalazione (Allegato C) , ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.L.vo n. 59/10;
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 e igienico sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
  - che il locale è agibile con destinazione uso commerciale;
4.  di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, c.1, lett. c, del d.lgs.114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (eventuale);
5.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (eventuale).

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

**ATTENZIONE** : Il privato che presenta la SCIA, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, può autocertificare stati, qualità personali e fatti contenuti in albi, elenchi o registri pubblici o comunque accertati da soggetti titolari di funzioni pubbliche (Es. : residenza, nascita, titolo di studio, assenza di condanne penali, ecc.). Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 può altresì autocertificare altri stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato (Es. : data di costruzione di un edificio), ovvero che risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (Es. : agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.). Non può tuttavia autocertificare requisiti di natura tecnica che non risultino da certificazioni, autorizzazioni o altri documenti rilasciati da soggetti titolari di funzioni pubbliche in suo possesso (Es. : agibilità, idoneità igienico-sanitaria, prevenzione incendi, ecc.). In questo ultimo caso dovrà ricorrere ad attestazioni o asseverazioni di tecnici abilitati, ovvero a dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

- 5  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, lett. a b c, D.L.vo 59/10):
- A  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento o Bolzano:
- nome dell'Istituto ..... sede .....
- oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- tipo di attività ..... dal ..... al .....
- B  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore alimentare o nella somministrazione di alimenti e bevande, per almeno 2 anni anche non continuativi nel quinquennio precedente:
- nome impresa ..... sede impresa .....
- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....al .....
- C  di essere in possesso del diploma di scuola superiore o di laurea conseguito nell'anno ..... presso (nome dell'istituto).....

**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 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**

**Allega fotocopia di valido documento d'identità**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....





**INFORMATIVA  
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI  
(D.Lgs. n. 196/2003)**

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n.196/2003.

Il Responsabile del trattamento dati è FANTINO MARINELLA

Ufficio Commercio / Tributi / Assistenza / Case Popolari