



**REGIONE PIEMONTE
ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO
COMUNICAZIONE**

MOD. COM 1

COMPILARE IN STAMPATELLO

AL COMUNE DI * _____ | | | | | | |

Ai sensi del d. lgs. 114/1998, art. 7, l.r. n. 28/99 e D.C.R. n. 563-13414/99 **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. _____ CAP _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della società:

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

ATTIVITA' PERMANENTE

ATTIVITA' STAGIONALE

Trasmette comunicazione relativa a:

A - APERTURA DI ESERCIZIO

A1 - NUOVO ESERCIZIO _____ | |

A2 - CONCENTRAZIONE _____ | |

B - APERTURA PER SUBINGRESSO _____ | |

C - VARIAZIONI _____ | |

C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE _____ | |

C2 - -AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ | |

C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____ | |

D - CESSAZIONE DI ATTIVITA' _____ | |

PRESO ATTO CHE L'OPERAZIONE SOPRAINDICATA SARA' ESEGUITA DECORSI NON MENO DI 30 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE DA PARTE DEL COMUNE, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

*Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto (apertura, trasferimento, ecc.), qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

COMUNE _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

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

Settore Alimentare e Non alimentare * mq. |_|_|_|_|_|

Table speciali

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

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

SPECIFICARE SE:

A1 - NUOVO ESERCIZIO

A2 - CONCENTRAZIONE di n. |_|_| esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ mq. |_|_|_|

Titolare _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ mq. |_|_|_|

*trattasi di esercizi commerciali con offerta commerciale di entrambi i settori merceologici

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO*

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

COMUNE _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

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

Settore Alimentare e Non alimentare ** mq. |_|_|_|_|_|

Table speciali

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

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

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA

Denominazione _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A seguito di: compravendita fallimento
affitto d'azienda successione
donazione altre cause
fusione

*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

**trattasi di esercizi commerciali con offerta commerciale di entrambi i settori merceologici

SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL:

COMUNE _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

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

Settore Alimentare e Non alimentare * mq. |_|_|_|_|_|

Tablette speciali

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

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

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI

C1 C2 C3

*trattasi di esercizi commerciali con offerta commerciale di entrambi i settori merceologici

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SUPERFICIE DI VENDITA

Settore Alimentare mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento con riduzione

Settore Non alimentare mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento con riduzione

Settore Alimentare e Non alimentare ** mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento con riduzione

Tablette speciali

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

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

* La sez. 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 sez. C2.

** trattasi di esercizi commerciali con offerta commerciale di entrambi i settori merceologici

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA' AMPLIATA RIDOTTA

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

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

Settore Alimentare e Non alimentare * mq. |_|_|_|_|_|

Tablette speciali

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

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

*trattasi di esercizi commerciali con offerta commerciale di entrambi i settori merceologici

SEZIONE C3- VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE: Alimentare Non alimentare
Tabelle speciali
Generi di monopolio Farmacie Carburante

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE: Alimentare Non alimentare
Tabelle speciali
Generi di monopolio Farmacie Carburante

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

Settore Alimentare mq.

Settore 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 D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ CAP _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ n. _____

CESSERA' PER:

- trasferimento in proprietà o gestione
- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO:

Settore Alimentare mq.

Settore Non alimentare mq.

Settore Alimentare e Non alimentare * mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

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

*trattasi di esercizi commerciali con offerta commerciale di entrambi i settori merceologici

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 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. 5, commi 2 e 4 del d. lgs. 114/1998 (1);
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:
le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 3a. che saranno rispettati, al momento dell'attivazione dell'esercizio relativamente al locale
- 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
- in quanto (Specificare gli estremi dei relativi provvedimenti) _____
- _____
4. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10, comma 1, lettera c, del d.lgs (eventuale) 114/1998, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____
5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispetta- (eventuale) te le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs 114/1998)

(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 DPR 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- 6.1 - essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____
- 6.2 - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- 6.3 - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
tipo di attività _____ del _____ al _____
di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- 6.4 - aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

Solo per le Società

7. - 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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

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 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. ___ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d. lgs. 114/1998.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. ___ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d. lgs. 114/1998.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. ___ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d. lgs. 114/1998.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____

Firma _____

CLASSIFICAZIONE DELLE TIPOLOGIE DI STRUTTURE DISTRIBUTIVE

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA:

inferiori a 150 mq. (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
inferiori a 250 mq. (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti)

MEDIE STRUTTURE DI VENDITA -

offerta alimentare e/o mista:

M-SAM1:

- superficie di vendita da mq. 151 a mq. 250 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 400 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SAM2:

- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 900 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 401 a mq. 900 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SAM3:

- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.800 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SAM4: superficie di vendita da mq. 1.801 a mq. 2.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti)

offerta extralimentare:

M-SE1:

- superficie di vendita da mq. 151 a mq. 400 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 400 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SE2: superficie di vendita da mq. 401 a mq. 900

M-SE3:

- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.800 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SE4 : superficie di vendita da mq. 1.801 a mq. 2.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

GRANDI STRUTTURE DI VENDITA

offerta commerciale mista

G-SM1:

- superficie di vendita da mq. 1.501 a mq. 4.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 2.501 a mq. 4.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

G-SM2: superficie di vendita da 4.501 mq a 7.500 mq.

G-SM3: superficie di vendita da 7.501 mq a 12.000 mq.

G-SM4: superficie di vendita oltre 12.000 mq.

offerta commerciale extralimentare

G-SE1:

- superficie di vendita da mq. 1.501 a mq. 3.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 2.501 a mq. 3.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

G-SE2: superficie di vendita da 3.501 mq a 4.500 mq.

G-SE3: superficie di vendita da 4.501 mq a 6.000 mq.

G-SE4: superficie di vendita oltre 6.000 mq.

CENTRI COMMERCIALI

medie strutture di vendita

M-CC:

- superficie di vendita da mq. 151 a mq. 1500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 2500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

grandi strutture di vendita (oltre i limiti massimi di cui sopra)

G-CC1: superficie di vendita fino a 6.000 mq.

G-CC2: superficie di vendita da 6.001 mq a 12.000 mq.

G-CC3: superficie di vendita da 12.001 mq a 18.000 mq.

G-CC4: superficie di vendita oltre i 18.000 mq.