

# ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

MOD. COM 2

**AL COMUNE DI \*** \_\_\_\_\_

 Ai sensi del d. lgs. 114/1998 (artt. 8, 9, 10 comma 5), **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 \_\_\_\_\_

**Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:**
**MEDIA STRUTTURA** 
**GRANDE STRUTTURA** 
**A - APERTURA DI ESERCIZIO** \_\_\_\_\_ 

 A1 - NUOVO ESERCIZIO \_\_\_\_\_ 

 A2 - CONCENTRAZIONE \_\_\_\_\_ 
**B - VARIAZIONI** \_\_\_\_\_ 

 B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_ 

 B2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_ 

 B3 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO \_\_\_\_\_ 

 B4 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_ 
**e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

\* Copia del presente modello, corredata degli estremi dell'autorizzazione rilasciata dal comune, va presentata al Registro Imprese della CCIAA della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

## SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

### INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**  mq.

**Non alimentare**  mq.

### Tablelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

### SPECIFICARE SE:

A1 - NUOVO ESERCIZIO

A2 - CONCENTRAZIONE 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.

## SEZIONE B - VARIAZIONI

### L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**  mq.

**Non alimentare**  mq.

### Tablelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

### SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI

B1  B2  B3  B4

### SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE\*

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare**  mq.      con ampliamento  con riduzione

**Non alimentare**  mq.      con ampliamento  con riduzione

**Tabelle speciali** Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti   
mq.      con ampliamento  con riduzione

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\* La sez. 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 sez. B2.

### SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA\*

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

**Alimentare**  mq.

**Non alimentare**  mq.

**Tabelle speciali** Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

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

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

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

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

**Alimentare**  mq.

**Non alimentare**  mq.

**Tabelle speciali** Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

SUPERFICIE TOTALE 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

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

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

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA, L'ATTIVITÀ 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**  
(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

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:

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 possedere titolo di priorità in quanto (art. 10 c. 2 d. lgs. 114/1998):

(eventuale)  ha accorpato preesistenti medie o grandi strutture

si impegna a reimpiegare il personale dipendente

ha frequentato il corso professionale per il settore non alimentare presso \_\_\_\_\_

5.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d. lgs. 114/1998)

(eventuale)

(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. 252/1998 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 \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. 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 collaboratore familiare, 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.

FIRMA del titolare o legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO***(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro di autocertificazione)*

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 \_\_\_\_\_

 LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_ DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_**DICHIARA**

- 1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c, 2 e 4 del d. lgs. 114/1998.
- 2) 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).
- 3) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali
- 3.1  - essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ per il commercio delle tabelle merceologiche \_\_\_\_\_
- 3.2  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- 3.3  - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_
- 3.4  - 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 collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**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 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, oli, 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, articoli 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 e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti...)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati...)

Distributori di carburante