

Commercio

Commercio forme speciali di vendita
(spacci)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/190 e dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi

dichiara

che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via

che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di

che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme in materia di idoneità dei locali,

che è in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 , commi 1, 3, 4, 5 del D. Lgs. 59/2010¹,

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 e s.m.i" (*antimafia*)²,

che la persona preposta alla gestione dello spaccio è

¹ Art. 71, commi1,3,4,5 del D. Lgs. 59/2010:

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

2. omissis.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione;

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione;

5. In caso di società, associazioni o organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252.

2 In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art.2, compilano la dichiarazione di amministratori e/o soci.

3 Nel caso di persona preposta alla gestione dello spaccio diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione della dichiarazione del preposto alla gestione dello spaccio



Comune di Napoli
Sportello Unico per le Attività
Produttive

**Segnalazione
Certificata
di Inizio Attività**

Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

SEZIONE PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

IMPRESA INDIVIDUALE

dichiara

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art 71, comma 6 del D. Lgs 59/2010, ovvero dalle risoluzioni ministeriali emanate in materia¹.

☐ di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:

Istituto

con sede nel Comune di

oggetto del corso anno di conclusione .

☐ 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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale,

☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti,

☐ altro (specificare)

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/1990 e dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi.

¹ Ai fini dell'accesso all'attività, l'Ufficio ritiene validi i requisiti professionali indicati dal Ministero dello Sviluppo Economico nelle risoluzioni emanate al riguardo:

- essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso una Camera di Commercio e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;
- di essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del D.M. 4/8/88, n. 375 presso una Camera di Commercio e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;
- avere superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di vendita di alimenti e/o di somministrazione presso una Camera di Commercio.

SEZIONE PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

SOCIETÀ

dichiara

Che i requisiti professionali di cui al comma 6 dell'art 71 del D. Lgs 59/2010 sono posseduti
dal Sig.

che ha compilato l'Allegato – Dichiarazione del legale rappresentante o preposto.

AVVIO ATTIVITA'

Ai sensi e per gli effetti dell'art 19 commi 1 e 2 della legge 241/90 e s.m.i., del D. Lsg 114/1998 e s.m.i., e dell'art 66 del D Lgs 59/2010, segnala l'avvio dell'attività di spaccio interno

nel locale sito in codice via tipo (piazza, via)

descrizione n.

Municipalità

comune Cap

presso: (denominazione dell'Ente, dell'Associazione, dell'Impresa, etc.)

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

Attività prevalente:

Attività secondaria:

Si allega:

☐ Planimetria del locale, con legenda, redatta da un tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:100 (eventuale)

☐ Dichiarazione Programma 100

☐ Consenso della struttura ospitante

☐ Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante tale notifica (nel caso di settore alimentare)

☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità

☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio (solo per il settore alimentare)

☐ Permesso di soggiorno del titolare dell'esercizio (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità

☐ Altro (specificare)

AVVIO PER SUBINGRESSO

Ai sensi e per gli effetti dell'art 19 commi 1 e 2 della legge 241/90 e s.m.i., del D. Lsg 114/1998 e s.m.i., e dell'art 66 del D Lgs 59/2010, segnala l'apertura per subingresso

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

☐ Comunicazione n. del

☐ D.I.A. n. del

☐ S.C.I.A. N. del

in riferimento allo spaccio sito in codice via tipo (piazza, via)

descrizione n.

Cap Municipalità

Comune

presso: (denominazione dell'Ente, dell'Associazione, dell'Impresa, etc.)

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

Subentra a

denominazione¹:

Codice fiscale

a seguito di:

☐ altre cause (specificare)

giusta atto di reg. a al n. il ,

¹ 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.

Attività prevalente:

Attività secondaria:

Si allega:

- ☐ Dichiarazione Programma 100
- ☐ Documentazione comprovante il trasferimento dell'azienda²
- ☐ Autorizzazione, comunicazione, D.I.A o SCIA., in originale (**Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al servizio commercio al dettaglio, pena l'inefficacia della SCIA presentata**)
- ☐ Comunicazione di variazione intestazione, presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini dell'aggiornamento della preesistente D.I.A./registrazione sanitaria o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante tale adempimento (solo per il settore alimentare)
- ☐ Titolo di godimento del locale debitamente registrato³

ovvero

- ☐ Comunicazione del cedente al proprietario ai sensi dell'art. 36 Legge 392/78 di subentro nel contratto di fitto
- ☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità

- 2 In caso di subingresso mortis causa occorre consegnare il certificato di morte, eventuale denuncia di successione e la documentazione comprovante il diritto a subentrare nella titolarità dell'azienda (testamento, rinuncia dei coeredi a voler continuare l'attività, cessione quote, ecc.).
- 3 Titolo di godimento del locale non è richiesto in caso di fitto d'azienda



Comune di Napoli
Sportello Unico per le Attività
Produttive

**Segnalazione
Certificata
di Inizio Attività**

- ☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio (per il settore alimentare)
- ☐ Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio
- ☐ Altro (specificare)

TRASFERIMENTO DI SEDE

Ai sensi e per gli effetti dell'art 19 commi 1 e 2 della legge 241/90 e s.m.i., del D. Lsg 114/1998 e s.m.i., e dell'art 66 del D Lgs 59/2010, segnala la variazione per trasferimento di sede

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

☐ autorizzazione amministrativa n. del

☐ Comunicazione n. del

☐ D.I.A. n. del

☐ S.C.I.A. N. del

spaccio sito in codice via tipo (piazza, via)

descrizione n.

Municipalità

Comune Cap

presso: (denominazione dell'Ente, dell'Associazione, dell'Impresa, etc.)

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

Sarà **trasferito** in

codice via tipo (via, piazza)

descrizione civico

municipalità

Comune Cap ,

presso: (denominazione dell'Ente, dell'Associazione, dell'Impresa, etc.)

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

Attività prevalente:

Attività secondaria:

Si allega:

☐ Planimetria del locale, con legenda, redatta da un tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:100 (eventuale)

☐ Dichiarazione Programma 100

☐ Consenso della struttura ospitante

☐ Comunicazione, D.I.A o SCIA., in originale (**Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al servizio commercio al dettaglio, pena l'inefficacia della SCIA presentata**)

☐ Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante tale notifica (nel caso di settore alimentare)

☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità

☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio (solo per il settore alimentare)

☐ Permesso di soggiorno del titolare dell'esercizio (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità

☐ Altro (specificare)

VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

Ai sensi e per gli effetti dell'art 19 commi 1 e 2 della legge 241/90 e s.m.i., del D. Lsg 114/1998 e s.m.i., e dell'art 66 del D Lgs 59/2010, segnala la variazione del settore merceologico

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

☐ Comunicazione n. del

☐ D.I.A. n. del

☐ S.C.I.A. N. del

In riferimento allo spaccio interno sito in codice via tipo (via, piazza)

descrizione civico

municipalità

Comune Cap ,

presso: (denominazione dell'Ente, dell'Associazione, dell'Impresa, etc.)

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

Sarà eliminato il settore:

☐ Alimentare

☐ Non Alimentare

Sarà aggiunto il settore:

☐ Alimentare

☐ Non Alimentare

con la seguente redistribuzione della superficie di vendita

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

Attività prevalente:

Attività secondaria:

Si allega:

- ☐ Dichiarazione Programma 100
- ☐ Comunicazione, D.I.A o SCIA., (Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al Servizio Commercio al Dettaglio, pena l'inefficacia della SCIA presentata)
- ☐ Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante tale notifica (solo per il settore alimentare)
- ☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità
- ☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio (solo per il settore alimentare)
- ☐ Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio
- ☐ Altro (specificare)

VARIAZIONE SUPERFICIE DI VENDITA (AMPLIAMENTO¹ O RIDUZIONE)

Ai sensi e per gli effetti dell'art 19 commi 1 e 2 della legge 241/90 e s.m.i., del D. Lsg 114/1998 e s.m.i., e dell'art 66 del D Lgs 59/2010, segnala la variazione della superficie di vendita

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

☐ Comunicazione n. del

☐ D.I.A. n. del

☐ S.C.I.A. N. del

in riferimento allo spaccio interno esercitato

nel locale sito in codice via tipo (via, piazza)

descrizione civico

Cap municipalità

Comune ,

presso: (denominazione dell'Ente, dell'Associazione, dell'Impresa, etc.)

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

☐ Alimentare mq

☐ Non Alimentare mq

La superficie di vendita dello spaccio sarà

☐ Alimentare mq con ampliamento ☐ con riduzione ☐

☐ Non Alimentare mq con ampliamento ☐ con riduzione ☐

Attività prevalente:

¹ L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

Attività secondaria:

Si allega:

- ☐ Planimetria del locale, con legenda, redatta da un tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:100
- ☐ Dichiarazione Programma 100
- ☐ Consenso della struttura ospitante (eventuale)
- ☐ Comunicazione, D.I.A o SCIA., (**Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al Servizio Commercio al Dettaglio, pena l'inefficacia della SCIA presentata**)
- ☐ Notifica presentata all'Autorità Sanitaria, ai fini della procedura di registrazione di cui all'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante tale notifica (solo per il settore alimentare)
- ☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità
- ☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio
- ☐ Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio
- ☐ Altro (specificare)

CESSAZIONE

trasmette

Ai sensi del D.Lgs. 114/98 modificato ed integrata dal D. Lgs. 26/3/2010, n.59, comunicazione relativa a cessazione di attività.

L'esercizio ubicato in codice via tipo (piazza, via,)
|
descrizione via n.

Municipalità

Comune Cap

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

- ☐ autorizzazione amministrativa n. del
- ☐ Comunicazione n. del
- ☐ D.I.A. n. del
- ☐ S.C.I.A. N. del

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

- ☐ Alimentare mq
- ☐ Non Alimentare mq

Tabelle speciali:

- ☐ Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti mq

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO (inclusa la superficie adibita ad altri usi): mq

☐ inserito in un centro commerciale

(denominazione del centro commerciale)

cessa dal per

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

Dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Avvertenza

In caso di chiusura dell'esercizio per morte del titolare, il modello deve essere compilato da uno degli eredi e allo stesso devono essere allegati:

-certificato di morte;

-dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la qualità di erede e la rinuncia espressa alla prosecuzione dell'attività resa da tutti i coeredi;

- documenti di riconoscimento dei dichiaranti

Si allega:

☐ Autorizzazione, Comunicazione, D.I.A., SCIA., (Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al servizio commercio al dettaglio, pena l'inefficacia della comunicazione presentata)

☐ Documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

☐ Altro (specificare)

SOSPENSIONE ATTIVITA'

trasmette

Ai sensi del D.Lgs. 114/98 modificato ed integrata dal D. Lgs. 26/3/2010, n.59, comunicazione relativa a sospensione di attività.

L'esercizio ubicato in codice via tipo (piazza, via)
|
descrizione via n.
Municipalità
Comune Cap

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

- ☐ autorizzazione amministrativa n. del
- ☐ Comunicazione n. del
- ☐ D.I.A. n. del
- ☐ S.C.I.A. N. del

Indicare il settore/i merceologico/i e superfici di vendita:

- ☐ Alimentare mq
- ☐ Non Alimentare mq

Tabelle speciali:

- ☐ Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti mq

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO (inclusa la superficie adibita ad altri usi): mq

☐ inserito in un centro commerciale

(denominazione del centro commerciale)

sarà sospesa¹ temporaneamente dal al² per il/i seguente/i motivo/i:

Dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Si allega:

☐ **Autorizzazione, Comunicazione, D.I.A, SCIA., (Consegnare il titolo originale entro 10 gg. al Servizio Commercio al Dettaglio, pena l'inefficacia della comunicazione presentata)**

☐ **Documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità**

☐ **Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio**

☐ **Altro (specificare)**

¹ La chiusura dell'esercizio non deve essere protratta per oltre dodici mesi, per non incorrere nella decadenza del titolo abilitativo, prevista dall'art. 22, comma 5 del D. Lgs 114/98.

² Alla scadenza del termine suddetto il titolare deve segnalare al Servizio Commercio di aver ripreso l'attività

VARIAZIONI SOGGETTIVE

Informazioni relative al titolo abilitante in possesso:

☐ autorizzazione amministrativa n. del

☐ Comunicazione n. del

☐ D.I.A. n. del

☐ S.C.I.A. N. del

In riferimento all'attività esercitata nel locale sito in codice via tipo (via, piazza)

descrizione civico

Cap municipalità

Comune

Indicare il settore/i merceologico/i

☐ Alimentare

☐ Non Alimentare

(eventuale)

Tabelle speciali:

☐ Generi di monopolio

☐ Farmacie

☐ Carburanti

si comunica che la Società

a seguito di ha modificato:

☐ Legale rappresentante da a

☐ denominazione sociale da a

e che (solo per il settore merceologico alimentare) i requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 D.Lvo 59/2010 sono posseduti dal sig. che ha compilato l'allegato – Dichiarazione del legale rappresentante/preposto.

Si allega:

- ☐ Dichiarazione Programma 100
- ☐ Autorizzazione, comunicazione, D.I.A o SCIA
- ☐ Atto notarile di trasformazione riflettente le intervenute modifiche o visura camerale
- ☐ Comunicazione all'Autorità Sanitaria per il tramite del Servizio Tutela della Salute (in caso di variazione della ragione sociale, in caso di variazione del legale rappresentante, solo per il settore alimentare)
- ☐ Documento di riconoscimento del titolare dell'esercizio in corso di validità
- ☐ Documentazione comprovante il requisito professionale del titolare dell'esercizio
- ☐ Permesso di soggiorno (per cittadini stranieri non appartenenti alla Comunità Europea) in corso di validità del titolare dell'esercizio
- ☐ Altro (specificare)