

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

**Al Comune di \* Arzignano**

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 7, 10 comma 5 e 26 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. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto)

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

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

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette comunicazione relativa a**

- |          |   |                          |
|----------|---|--------------------------|
| <b>A</b> | <b>APERTURA</b> _____                                     | <input type="checkbox"/> |
|          | A1 NUOVO ESERCIZIO _____                                  | <input type="checkbox"/> |
|          | A2 CONCENTRAZIONE _____                                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | <b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b> _____                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b> _____                                   | <input type="checkbox"/> |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____                            | <input type="checkbox"/> |
|          | C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ | <input type="checkbox"/> |
|          | C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____              | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITÀ'</b> _____                         | <input type="checkbox"/> |

**preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà 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 qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

**C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O**





**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** |\_|

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 \_\_\_\_\_

**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

C1 |\_| C2 |\_| C3 |\_|

**SEZIONE C1 - 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 |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tabelle speciali**Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_|  
con ampliamento |\_| con riduzione |\_| 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 contestuale (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: |\_|

**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. |\_|\_|\_|\_|\_|

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

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

**Alimentare**

|\_|

**Non alimentare**

|\_|

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio

|\_|

Farmacie

|\_|

Carburanti

|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

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 D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

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

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

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

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

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

**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. |\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), 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 \_\_\_\_\_

**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.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2.	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>	di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio: <input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia urbana; <input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria; <input type="checkbox"/> i regolamenti edilizi; <input type="checkbox"/> le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso. (Eventuali annotazioni) _____
4.	<input type="checkbox"/>	di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, com.1, (eventuale) lett. c, del d.lgs.114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
5.	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio (eventuale) vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(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. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

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

<b>Solo per le imprese individuali</b>	
6.	<input type="checkbox"/> che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
6.1	<input type="checkbox"/> essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di..... con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....
6.2	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari tipo di attività ..... dal ..... al ..... n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....
6.4	<input type="checkbox"/> di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari 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 .....
<b>Solo per le società</b>	
7.	<input type="checkbox"/> 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 dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....





**CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' 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