

copia per

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO – CENTRO COMMERCIALE - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

*In tre copie
(compilare in stampatello)*

Al Comune di _____ | | | | | | | |
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 8 e 9),

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 IVA (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 _____
 Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;
 Email _____@_____

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 _____
 Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;
 Email _____@_____

Unico Promotore

quale rappresentante nominato per i rapporti giuridici con i terzi con atto (specificare il tipo di atto)

_____ rogato/autenticato dal notaio _____
di _____ Rep. N. _____ registrato a _____
il _____ N. _____ **dai soggetti di seguito specificati:**

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

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

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (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 _____

Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;

Email _____@_____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

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

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (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 _____

Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;

Email _____@_____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

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

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (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 _____

Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;

Email _____@_____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

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

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (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 _____

Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;

Email _____@_____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:

CENTRO COMMERCIALE

MEDIA STRUTTURA

GRANDE STRUTTURA

- A APERTURA DI CENTRO COMMERCIALE** _____
A1 NUOVI ESERCIZI _____
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 _____
B5 CAMBIAMENTO DI SETTORE MERCEOLOGICO _____
B6 (*in caso di grande struttura*) VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA
DEI SETTORI MERCEOLOGICI SENZA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE
TOTALE DI VENDITA _____

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A | **APERTURA DI CENTRO COMMERCIALE**

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

INDIRIZZO DEL CENTRO COMMERCIALE

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tablette speciali

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

|__| A1 – NUOVI ESERCIZI DI VENDITA AL DETTAGLIO PREVISTI ALL'INTERNO DEL CENTRO COMMERCIALE:

Grandi strutture di vendita:

1) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|__|

2) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|__|

Medie strutture di vendita:

1) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

2) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

Esercizi di vicinato:

1) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

2) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

3) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

4) Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

|__| A2 – ESERCIZI DI VENDITA AL DETTAGLIO ESISTENTI TRASFERITI O CONCENTRATI NEL CENTRO COMMERCIALE:

Titolare _____ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

Titolare _____ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

Titolare _____ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Superficie di vendita **Alimentare** |__| mq. |__|__|__| **Non alimentare** |__| mq. |__|__|__|

|__| A3 – ALTRE ATTIVITA' PREVISTE NEL CENTRO COMMERCIALE (Pubblici esercizi di somministrazione di alimenti e bevande, artigiani, attività di servizio):

_____ superficie aperta al pubblico mq. |__|__|__|

_____ superficie aperta al pubblico mq. |__|__|__|

_____ superficie aperta al pubblico mq. |__|__|__|

SEZIONE B	VARIAZIONI
------------------	-------------------

IL CENTRO COMMERCIALE DENOMINATO _____

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 DEL CENTRO COMMERCIALE mq. |_|_|_|_|_|_|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

|_| Autorizzato con provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

|_| Risultante tale in base alla definizione di cui all'art. 4, comma 1, lettera g) del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 |_| B2 |_| B3 |_| B4 |_| B5 |_| B6 |_|

SEZIONE B1	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 |_|

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE mq. |_|_|_|_|_|_|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

*** La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento o riduzione di superficie di vendita del centro commerciale trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.**

SEZIONE B2	AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA
-------------------	---

LA SUPERFICIE DEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

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

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

Tabelle speciali

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|_|

SEZIONE B3 **AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO**

LA SUPERFICIE DEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare | | mq. | | | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | | |

Tablelle speciali

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. | | | | | | | |

PER ACCORPAMENTO DI N. | | | | esercizi di seguito indicati:

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

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

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____

Alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

Non alimentare | | mq. | | | | | | di cui per generi di largo e generale consumo mq. | | | | | |

SEZIONE B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

NEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ. B 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 DEL CENTRO COMMERCIALE

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

=====

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

SEZIONE B5 CAMBIAMENTO DI SETTORE MERCEOLOGICO

NEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ. B IL SETTORE

Alimentare **Non alimentare**

SARA' TRASFORMATO NEL SETTORE

Alimentare* **Non alimentare**

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

con la seguente SUPERFICIE DI VENDITA:

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

=====

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

SEZIONE B6 VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA DEI SETTORI MERCEOLOGICI SENZA AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA *(solo se trattasi di grande struttura, nei casi ed alle condizioni previste dal vigente regolamento regionale in materia)*

NEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ. B IL SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare passerà da mq. a mq.

Non alimentare passerà da mq. a mq.

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare mq.

Non alimentare mq.

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

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

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

*Firma da apporre davanti all'impiegato addetto
oppure allegare fotocopia del documento
di riconoscimento in corso di validità*

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE
(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (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.
(Eventuali annotazioni) _____
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. (eventuale) 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. 114/98);

(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 Ai soli fini della presentazione della domanda, il promotore del centro commerciale può non essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 5 del decreto legislativo 114/1998, che devono comunque essere posseduti, prima del rilascio dell'autorizzazione relativa al centro, dal promotore stesso o da altro soggetto richiedente che ne assuma la titolarità)

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.....
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 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 di 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 e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 10 e 13 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, sul trattamento da parte del Comune, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente domanda di autorizzazione.

DATA _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Firma da apporre davanti all'impiegato addetto
oppure allegare fotocopia del documento
di riconoscimento in corso di validità

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(Solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione. Ai soli fini della presentazione della domanda, il promotore del centro commerciale può non essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 5 del decreto legislativo 114/1998, che devono comunque essere posseduti, prima del rilascio dell'autorizzazione relativa al centro, dal promotore stesso o da altro soggetto richiedente che ne assuma la titolarità)

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. _____
 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'Istitutosede oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.3 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.....
 - 3.4 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari nome impresasede nome impresasede 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 e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 10 e 13 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, sul trattamento da parte del Comune, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente domanda di autorizzazione.

Data

FIRMA

*Firma da apporre davanti all'impiegato addetto
oppure allegare fotocopia del documento
di riconoscimento in corso di validità*

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

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DELL'INTERESSATO

Art. 10 ed art. 13 L. 675/1996

Trattamento dei dati:	Il conferimento dei dati previsti nel presente procedimento, salva diversa indicazione ha carattere obbligatorio ed è causa di interruzione/sospensione del procedimento la mancata trasmissione degli stessi.
Modalità di trattamento:	I dati verranno trattati mediante archiviazione cartacea, in fascicoli individuali e chiusi in armadi dotati di serratura e tramite sistemi elettronici ed informatici di archiviazione, in Personal Computers protetti da password di accesso.
Comunicazione e diffusione:	La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà nel rispetto di quanto previsto dalla legge 675/1996 e succ. modificazioni ed integrazioni mediante comunicazione a uffici interni ed amministrazioni esterne e/o pubblicazione all'albo pretorio comunale.
 Titolare del trattamento:	Amministrazione Comunale in persona del Sindaco pro-tempore in carica
Responsabile:	Dirigente/apicale del servizio/settore competente
Incaricati:	I dati verranno trattati dai dipendenti dello Sportello Unico delle Attività Produttive.

Art. 13. Diritti dell'interessato

1. In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:

- a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'articolo 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
- b) di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h);
- c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:
 - 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;
 - 2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - 3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
 - 4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
 - d) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - e) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.
2. Per ciascuna richiesta di cui al comma 1, lettera c), numero 1), può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati, secondo le modalità ed entro i limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 33, comma 3.
3. I diritti di cui al comma 1 riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.
4. Nell'esercizio dei diritti di cui al comma 1 l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.
5. Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Comune di _____

CENTRO COMMERCIALE

DENOMINATO _____

Grande struttura di vendita

Media struttura di vendita

A U T O R I Z Z A Z I O N E N. _____ **D E L** _____

I L D I R I G E N T E D E L _____

Vista la domanda allegata al presente atto;

Vista la documentazione allegata alla domanda ai sensi del vigente Regolamento Regionale di attuazione della Legge Regionale 17 maggio 1999, n. 28 "*Norme per la disciplina del commercio in sede fissa in attuazione del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 114*", nonché ai sensi del vigente Regolamento di Polizia Urbana relativamente al commercio;

Visto (*in caso di grande struttura di vendita*) il verbale della Conferenza dei Servizi di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 114/1998 in data _____, che qui si intende richiamato come parte integrante;

A U T O R I Z Z A

DATI DEL RICHIEDENTE: Cognome _____ Nome _____

all'apertura

al trasferimento

all'ampliamento

all'estensione del settore merceologico al cambiamento di settore merceologico

all'ampliamento del settore merceologico alimentare non alimentare senza ampliamento della superficie totale di vendita del centro commerciale

INDIRIZZO DEL CENTRO COMMERCIALE: _____

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO COMMERCIALE mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

EVENTUALI PRESCRIZIONI: _____

Data _____

I L D I R I G E N T E
