

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

**Al Comune di \*** \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 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. \_\_\_\_\_ 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.d'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 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 \_\_\_\_\_

**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'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.



**SEZIONE B - 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. |\_|\_|\_|\_|

**Tablette 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 \_\_\_\_\_

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**B1** |\_| **B2** |\_| **B3** |\_| **B4** |\_|

**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 |\_|

**Tablette speciali** Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_|  
 mq. |\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

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 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 sezione B2.

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

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

|                       |                          |     |  |
|-----------------------|--------------------------|-----|--|
| <b>Alimentare</b>     | <input type="checkbox"/> | mq. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>Non alimentare</b> | <input type="checkbox"/> | mq. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

**Tablelle speciali**Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq. SUPERFICIE COMPLESSIVA 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 SARA' AMPLIATA A:

|                       |                          |     |  |
|-----------------------|--------------------------|-----|--|
| <b>Alimentare</b>     | <input type="checkbox"/> | mq. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>Non alimentare</b> | <input type="checkbox"/> | mq. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

**Tablelle speciali**Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq. SUPERFICIE COMPLESSIVA 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**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.

**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 *FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA  
AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**AUTORIZZA**

**DATI DEL RICHIEDENTE:**      Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

all'apertura            [ ]            al trasferimento            [ ]  
all'ampliamento      [ ]            all'estensione del settore merceologico      [ ]

**INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO**                      mq. [ ][ ][ ][ ][ ]

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO**                      mq. [ ][ ][ ][ ][ ]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**SETTORE MERCEOLOGICO:**    Alimentare            [ ]            mq. [ ][ ][ ][ ][ ]  
   Non alimentare        [ ]            mq. [ ][ ][ ][ ][ ]

**EVENTUALI PRESCRIZIONI:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE: N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**IL DIRIGENTE**

Data \_\_\_\_\_

**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.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.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'eser-

(eventuale) cizio 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)**

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 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