

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO COMUNICAZIONE

AL COMUNE DI **CESENATICO** |_0|_4|_0|_0|_0|_8|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 , 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. 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 comunicazione relativa a

A	APERTURA	___
	A1 NUOVO ESERCIZIO	___
	A2 NUOVO ESERCIZIO CON ATTO D'IMPEGNO D'OBBLIGO	___
	A3 CONCENTRAZIONE	___
B	APERTURA PER SUBINGRESSO	___
C	VARIAZIONI	___
	C1 TRASFERIMENTO DI SEDE	___
	C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA	___
	C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO	___
D	CESSAZIONE ATTIVITÀ'	___

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

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

*** Il presente modello va presentato al Comune in tre copie**

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

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
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

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

A CARATTERE

Permanente | |_| |
Stagionale | |_| | dal ___/___/___ al ___/___/___

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

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

SPECIFICARE SE:

- A1 - NUOVO ESERCIZIO**
 A2 - APERTURA ESERCIZIO DI VICINATO CON ATTO D'IMPEGNO D'OBBLIGO, in originale, (con scrittura privata autenticata dal notaio e registrata), ai sensi della deliberazione di Consiglio Regionale n. 344/2002 calcolato 1/10 per la vendita di merci ingombranti (mobili, automobili, materiale per l'edilizia)
 A3 - 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. | |_| | |_| | |_| |

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ' ALTRA ATTIVITÀ' SI | |_| | NO | |_| |

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

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

A CARATTERE

Permanente
Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

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

A seguito di:

- compravendita <input type="checkbox"/>	- fallimento <input type="checkbox"/>
- affitto d'azienda <input type="checkbox"/>	- successione <input type="checkbox"/>
- donazione <input type="checkbox"/>	- altre cause <input type="checkbox"/>
- fusione <input type="checkbox"/>	

atto/contratto repertorio n. del a cura del notaio

in in corso di registrazione/registrarato a in data al n.

durata del contratto rinnovabile tacitamente non rinnovabile

gli effetti attivi e passivi del contratto/atto decorrono dal per il quale:

esiste patto di riservato dominio a favore di

non esiste patto di riservato dominio

* 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.

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

A CARATTERE

Permanente |_|
Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

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

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

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

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

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (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. |_|_|_|_|

Table 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 |_|

Table speciali

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

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare* |_|

Non alimentare |_|

Table speciali

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

con la seguente redistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

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

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

Table 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 ATTIVITA'

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. _ _ _ _ _

Tablelle 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

Attività prevalente: _____

 Attività secondaria: _____

Informativa sulla privacy - D. Lgs. 196/2003

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- f) il titolare della banca dati è il Comune di _____, responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |_| **ALLEGATI:** A |_| B |_| C |_| D |_|
 (obbligatorio per le sezioni A - B - C)

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

.....

Data.....

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie**

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 non aver modificato i locali precedentemente autorizzati dall'Ausl relativamente al settore alimentare
5. <input type="checkbox"/> (eventuale)	di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10, comma 1, lett. c, del d. lgs.114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
6. <input type="checkbox"/> (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 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;
- b) 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;
- c) 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;
- d) 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.

Non possono, inoltre, esercitare l'attività commerciale coloro che hanno in corso procedure concorsuali e/o fallimentari.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

.....

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

7. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 7.1 di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC), di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426, presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
per il commercio delle tabelle merceologiche individuate dall'art. 12, comma 2, lettere a) b) e c), del Decreto Ministeriale 4 agosto 1988 n. 375;
per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);
e di non essere stato cancellato dal medesimo registro
- 7.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio/somministrazione del settore alimentare
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
- 7.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari per almeno due anni negli ultimi cinque
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.
- 7.4 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno due anni negli ultimi cinque
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

Solo per le società

8. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato **B**.

Il sottoscritto valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

.....

DICHIARAZIONE PER CITTADINO NON UE

Il/La sottoscritto/a _____
valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____
rilasciato dalla Questura di _____
con scadenza il _____

Data _____

Firma _____