

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO COMUNICAZIONE

Al Comune di *MENFI

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 7, 10 comma 5 e 26 comma 5), **il sottoscritto**

Cognome DILLUVIO Nome EMANUELE

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza ITALIANA Sesso M F

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia TRAPANI Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. SNC C.A.P. 91022

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di CASTELVETRANO Provincia TRAPANI

Via, Piazza, ecc. RUGGERO SETTIMO N. 47 C.A.P. 91022 Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 177238 CCIAA di TRAPANI

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 COMMERCIALE
 - A2 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'** _____

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

Comune di Menfi - Prot. 0020272 del 06-10-2020 in interno

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune MENFI

C.A.P. 92013

Via, Viale, Piazza, ecc. VIA A. VOLTA

N. 18

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare
Non alimentare

mq.
mq. 54,19

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. 54,19

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 _____

SPECIFICARE SE:

A1 - NUOVO ESERCIZIO
 A2 - CONCENTRAZIONE di N. _____ esercizi di seguito indicati:

Titolare DILLUVIO EMANUELE

C. F. [REDACTED]

Indirizzo VIA A. VOLTA 18

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

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI
.....

Modulistica approvata ai sensi d.lgs. 114/1998 art. 10 c.5

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 _____

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
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. [][][][]

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.

Comune di Menfi - Prot. 0020272 del 06-10-2020 in interno

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA' AMPLIATA A:
RIDOTTA A:

Alimentare <input type="checkbox"/>			mq. <input type="text"/>		
Non alimentare <input type="checkbox"/>			mq. <input type="text"/>		
Tabelle speciali					
Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>		mq. <input type="text"/>	

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 <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>		mq. <input type="text"/>	

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare*** **Non alimentare**

Tabelle speciali					
Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>		mq. <input type="text"/>	

con la seguente redistribuzione della superficie:
 SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

	Alimentare <input type="checkbox"/>		mq. <input type="text"/>		
	Non alimentare <input type="checkbox"/>		mq. <input type="text"/>		
Tabelle speciali					
Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>		mq. <input type="text"/>	

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. | | | | |

Tablette 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:

prestazione di servizi di raccolta e di consegna di corrispondenza, posta elettronica ibrida, imbustamento, confezionamento, etichettature, ecc

Attività secondaria:

imballaggio e confezionamento di generi non alimentari

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

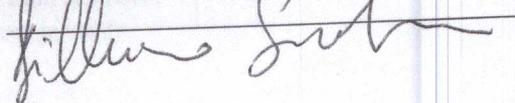
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A

B

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

Modulistica approvata ai sensi d.lgs. 114/1998 art. 10 c.5

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. 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 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. 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)

Solo per le imprese individuali

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di..... con il 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 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

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. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445.

Data

FIRMA del Titolare o legale Rappresentante
