

COMUNE DI MENFI
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO

UFFICIO TECNICO
Settore 7^ Patrimonio - Pubblica Illuminazione – Ricostruzione- SUAP Commercio

Prot.n. 5150 del 16-03-2021

Al Responsabile dei Servizi Informatici
Sede

OGGETTO: Trasmissione cessazione attività prot.n.. 3557 del 22/02/2021- ditta Dilluvio Emanuele

Unita alla presente, si trasmette in allegato copia Scia di cui in oggetto per la pubblicazione sul sito web del Comune di Menfi sezione "Amministrazione Trasparente" sezione provvedimenti sottosezione "aut. commercio".

Distinti Saluti

Resp/le del Procedimento
Rag. Antonina Maria Amato



LIO DI VICINATO
E

Al Comune di * MENFI

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

Cognome Di Cuvio Nome FRANCESCO

C.F. [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED] Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia TP Comune [REDACTED]

Residenza: Provincia TP Comune [REDACTED]

Via, Piazza, ecc. [REDACTED] C.A.P. 91022

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)

02515930812

con sede nel Comune di [REDACTED]

Provincia TP

Via, Piazza, ecc. [REDACTED]

C.A.P. 91022

Tel. [REDACTED]

N.d. iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

CCIAA di TP

☐ legale rappresentante della Società:

Cod. fiscale

[REDACTED]

Partita IVA (se diversa da C.F.)

[REDACTED]

denominazione, o ragione sociale

con sede nel Comune di [REDACTED] Provincia [REDACTED]

Via, Piazza, ecc. [REDACTED]

N. [REDACTED]

C.A.P. [REDACTED]

Tel. [REDACTED]

N.d.iscrizione al Registro Imprese

CCIAA di [REDACTED]

Trasmette comunicazione relativa a

A APERTURA

A1 NUOVO ESERCIZIO

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

Comune _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

Alimentare

Non alimentare ☐Generi di monopolio ☐

Farmacie | |

Carburanti | |

mg.

--	--	--	--	--

mg. | | | | |

Permanente ☐

☐ Stagionale

dal / /

al / /

SI ☐ NO ☐

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvēdimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

A1 - NUOVO ESERCIZIO

A2 - 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 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 *

SARÀ 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.

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

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

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 ridistribuzione 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 MenfiC.A.P. 92013Via, Viale, Piazza, ecc. VIA A. VOLPIAN. 18CESSA DAL 22/02/21 PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell' impresa ☐
- chiusura definitiva dell' esercizio ☒

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

Alimentare ☐Non alimentare ☒mq. ☐mq. 54,19

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐Farmacie ☐Carburanti ☐mq. ☐SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL' ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)mq. 54,19

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: _____

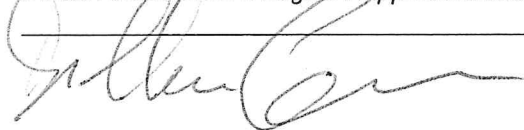
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☐ALLEGATI: A ☐ B ☐

Data

22/02/21

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

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'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)

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

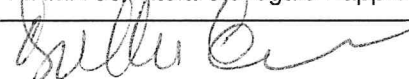
Solo per le società

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



CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI
